

UNION FALLSCHIRMSPRINGERCLUB LINZ
Postfach 554, A - 4021 Linz

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Union Fallschirmspringerclub Linz als ordentliches Mitglied.

Anmeldung zum Fallschirmspringerkurs vom: _____

Einschreibgebühr und Mitgliedsbeitrag bezahlt am: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.(privat): _____

Tel. Nr.(Firma): _____

Fax Nr.: _____

e-mail: _____

_____, am _____

Unterschrift