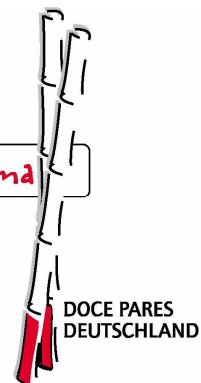


Anmeldung

für die Mitgliedschaft eines Vereines, einer Gruppe oder einer Schule
im Doce Pares Deutschland

Doce Pares Eskrima



Verein

Verein/Gruppe/Sportschule: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen: Verein Gruppe Sportschule

Straße: _____ PLZ/Ort _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Vereinsleiter

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift

Lastschriftinzug

Ich ermächtige Doce-Pares-Deutschland den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

KontoinhaberIn: _____ Kontonummer: _____

Bank: _____ Bankleitzahl: _____

Unterschrift

DOCE PARES DEUTSCHLAND

Postanschrift: c/o Hubert Mayr, Schweidnitzer Strasse 10 b, 33 605 Bielefeld
Telefon 0 52 1 – 30 40 70 6 FAX 0 52 1 – 30 40 70 7
E-Mail: praesident@eskrima-deutschland.de