



Beitrittserklärung

Ich / wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme zum eldoRADO Bike Team

1. Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____
2. Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____
3. Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____
4. Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____
5. Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Adresse:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Der Jahresbeitrag beträgt: Einzelbeitrag: 30,00 Euro pro Person
Familienbeitrag (ab 3 Personen): 60,00 Euro

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

eldoRADO Biketeam

IBAN: AT79 20506 00100031509

BIC: SPKUAT22XXX