

## Mitgliedsantrag für den



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Truckerclub Franken-Strolche e.V.**

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

Handynummer:

E Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 20,- € und ist ohne schriftliche Aufforderung im ersten Quartal zu entrichten. Die Zahlung kann in bar beim Kassenwart oder per Überweisung (IBAN: DE40 7836 0000 0001 8128 07 BIC: GENODEF1COS) vorgenommen werden.

Eine Kopie der Satzung habe ich erhalten.

Ort, Datum:

Unterschrift: