



TC LEBRING - ST. MARGARETHEN

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

NAME(N):

.....
.....

ADRESSE:

.....

PLZ/ORT:

.....

TELEFONNUMMER + EMAIL

.....

GEBURTSDATUM

.....

WIR FREUEN UNS, DASS DU/IHR MITGLIED BEIM
TC LEBRING WERDEN MÖCHT(E)ST. BITTE SENDE DEN ANTRAG
PER EMAIL AN POST@TCLEBRING.AT ODER GIB DIESEN BEI
EINEM VORSTANDSMITGLIED AB. DANKE!

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT

.....