

# SV Ölkofen 1963



# Aufnahmekarte

Name:

---

Vorname:

---

Geb.-Datum:

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon / Handy:

---

Datenschutzerklärung gelesen  ja  nein

Eintritt / Datum

---

Kontoinhaber:

---

Kreditinstitut:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Email:

---

Unterschrift:

---