



Beitrittserklärung Wasserskiclub Romanshorn

Name	
Vorname	
Strasse Nr.	
PLZ/Ort	

Geburtsdatum	
--------------	--

Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Mobile	
E-Mail	

Bootsführerausweis	ja* <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	(*bitte Kopie beilegen)
Eigenes Boot	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

Liegeplatz	
Marke/Typ	
Kennzeichen	

Gewünschte	Junioren	<input type="checkbox"/>
Mitgliederkategorie	Einzelmitglied	<input type="checkbox"/>
	Familie	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Minutenabo	120 Minuten	<input type="checkbox"/>
	240 Minuten	<input type="checkbox"/>
	480 Minuten	<input type="checkbox"/>

Jedes Mitglied ist verpflichtet, selbst für genügenden Versicherungsschutz zu sorgen.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....