

## Beitrittserklärung zum „Club SR-Freunde e.V.“

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
eMail

*Ich erkläre hiermit meinen Beitritt und ermächtige den Club SR-Freunde bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:*

<b>CLUB</b> <small>SR-FREUNDE</small>	MV
	PL
Karte	Info
	Beitrag

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort  
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Wollen Sie in unsere Komparsenkartei aufgenommen werden?

Bitte beantworten Sie uns noch folgende Fragen und fügen Sie ein Passbild bei.

Körpergröße \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße \_\_\_\_\_

Haarfarbe \_\_\_\_\_

Schuhgröße \_\_\_\_\_

Führerschein Ja / Nein

Klasse \_\_\_\_\_

Passbild  
für  
Komparsendatei



*Ihre Angaben sind ausschließlich für eine Komparsen-tätigkeit bestimmt.  
Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.*