Mitgliederverwaltung

Schwimmverein Bamberg e.V.

Antrag auf Zuweisung einer Box/Kabine/Bootsliegeplatz

* _____ * _____ _____
Name Vorname Mitgliedsnummer

* _____ * _____ * _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

* _____ * _____
Telefon E-Mailadresse

Gewünschte Option bitte ankreuzen:

☐ Box

☐ Kabine

☐ Bootsliegeplatz

Die Antragsteller werden auf eine Warteliste gesetzt und bei frei werden der gewünschten Option per E-Mail benachrichtigt.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.
*) = Pflichtangaben

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift

Den Antrag bitte senden an:
per Post an:
Schwimmverein Bamberg e.V.
Postfach 110317
96031 Bamberg

per E-Mail an:
stv-vorsitzende2@svbamberg.de

www.svbamberg.de