



P.D.C.

Mitglieder Aufnahmeformular

Datum

Name des Vertreters/Repräsentanten

Vorname

Nachname

Mitglieder Information

Telefon (privat)

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Bundesland / Land

GEBURTSDATUM

Geschlecht

Mit diesem Formular wird die Mitgliedschaft beim P.D.C. Pill beantragt. Die Jährliche Mitgliedsgebühr beträgt 2022 120,00 €.

Es wird eine 3-monatige „Schnuppermitgliedschaft“ gewährt. Nach dieser Phase entscheidet der Vorstand über die Aufnahme als Dauer-Mitglied.

Unterschrift /Mitglied

Unterschrift / Verein

