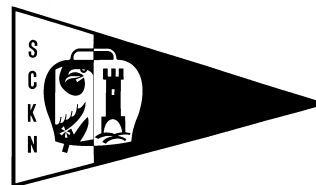


# Aufnahmeantrag



Segelclub Kempten Niedersonthofener See e.V.

Fax 083194883 e-mail [1.vorstand@sckn.de](mailto:1.vorstand@sckn.de)

Geschäftsstelle SCKN

Peter Brög

Im Oberwang 32

87439 Kempten

Name Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Partner/in: \_\_\_\_\_

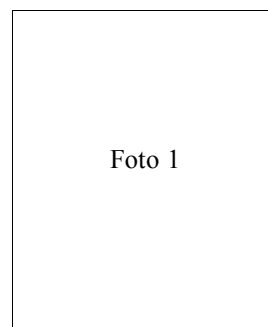


Foto 1

Name Partner/in: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

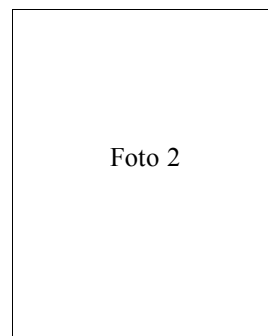


Foto 2

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bootsklasse: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft:

Aktiv

Passiv

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten