

**VESPA – CLUB**

BRUCK / MUR

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum VESPA CLUB Bruck an der Mur

NAME :

VORNAME :

Strasse :

PLZ :

ORT :

TEL. :

E-MAIL :

Geb. DATUM :

EINTRITTSDATUM :

Vereinsbeitrag €

Unterschrift