Indmeldelsesblanket

***Kampsportlicens** (Hvis du har dyrket noget før) (Markér)		***Brønderslev kommune** (Markér)		***Køn** (Markér)	MAND	KVINDE
Nej ◯	**Ja** ◯	**Nej** ◯	**Ja** ◯		◯	◯
***Fornavn**						
***Efternavn**						
***Angiv din fødselsdato (dag, måned og årstal) dd,mm,åååå**						
***Adresse**						
***Postnummer og by**						
***Telefon**						
***E-mail** **(Evt. forældres e-mail)**						

Angiv evt. information til betalingsservice		
CPR. Nr. - Kontohaver -	**Reg. Nr.** - Pengeinstitut -	**Kontonummer** - hvor beløbet skal trækkes fra -
Det halvårlige kontingent **500,-kr.** indbetales på: **Reg. Nr. :** 7422 **Kontonummer:** 0001016020		

Felter med * skal udfyldes

Undertegnede ønsker indmeldelse i **"Kamp Sport Nord"** og erklærer at have læst og være indforstået med klubbens vedtægter, og erklærer endvidere **IKKE AT VÆRE STRAFFET FOR VOLD**. For medlemmer under 18 år kræves værges underskrift. Meddel venligst alle ændringer vedrørende medlemskab skriftligt. Det gælder adresseændring m.m.
Du vil blive anmodet om at skrive under i klubben. Du kan nu udprinte et eksemplar til dig selv ved trykke på print knappen. Ved at trykke på send knappen modtages og registreres medlemskabbet i klubben.

Dato_____ Underskrift _____

Nedenstående udfyldes af klubben			
Dato for modtagelse	Hold placering	Dato for kontingent betaling	Medlemsnummer