



## BOWLINGKLUBBEN BRASILIA

# Medlemsansøgning

Undertegnede søger om optagelse i Bowlingklubben BRASILIA.

Navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Mobilnr.: \_\_\_\_\_ E-mailadr.: \_\_\_\_\_

Kvinde  Mand

Har du været medlem af en anden bowlingklub? Ja  Nej

Hvis ja, hvilken: \_\_\_\_\_ Er du lovlig udmeldt? Ja  Nej

**Står du i restance til en anden bowlingklub, der hører under DBwF, kan du ikke optages førend restancen er betalt.**

Kontingent pr. måned (der betales ikke for Juni og Juli måned):

Ungdom: 150,00

Senior: 250,00

Passiv: 60,00

**Til Regnr. 3578 Kontonr. 0001382519**

Odense, den: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ansøgers underskrift

\_\_\_\_\_  
Forældre underskrift (Ansøger under 18 år)

-----  
**Forbeholdt BRASILIA**

Kopi af ansøgning afleveret til ansøger? Ja  Nej

Skal der søges licens? Ja  Nej  Licens søgt den: \_\_\_\_\_

Hvis nej, beskriv årsag: \_\_\_\_\_

Kontingent betales første gang, den: \_\_\_\_\_

Odense, den: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Formandens underskrift

**Kopi af ansøgning afleveres til Kassereren.**