



Anmeldeformular für aktive Mitgliedschaft ESC Eberschwang

Antrag eingebracht durch: _____ Antragsdatum: _____

Vorname: _____

Nachname _____

Anschrift: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

email: _____

Mitgliedschaft in anderen Enduroclubs/ Moto Cross Vereinen:

nein ja

Name Verein: _____

Fahrzeug: _____ Strassenzulassung ja nein

aktive Aufnahme möglich mit Datum: _____

Beschluss Vorstand:

<i>stimmberechtigte Personen</i>	<i>Aufnahme ja</i>	<i>Aufnahme nein</i>	<i>bei nicht Aufnahme Anmerkung</i>	<i>Unterschrift</i>
Präsident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Obmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Obmann Stv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Kassier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Kassier Stv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Schriftführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Schriftführer Stv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Beirat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Beirat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Die Aufnahme gilt als beschlossen, sollten 5 Vorstandsmitglieder für eine Aufnahme stimmen.
Für einen Beschluss müssen mindestens 5 Vorstandsmitglieder anwesend sein.