



NORDICSPORTS ACTIVE JAHRES-MITGLIEDSCHAFT

Aufnahmeschein für die Mitgliedschaft bei **nordicsports active**
(Mitgliedsbeitrag: jährlich € 70,-)

Name, Vorname:

Geboren am:

Wohnort, Straße:

Telefon, E-Mail, Homepage:

Hiermit bestätige ich zugleich, mit den Bedingungen und Richtlinien einverstanden zu sein.

Ort, Datum, Unterschrift

