

# Aufnahmeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
ASV-Oberkochen.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag von  
meinem Konto abgebucht wird.

Datum und  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Abzusenden an:  
Helmut Reif  
Max-Planck-Str. 10  
73432 Aalen