

# INDMELDINGSBLANKET



Undertegnede anmoder hermed om optagelse som medlem i Bakkelandets Dartklub

NAVN: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_ POSTNR/BY: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

FØDSELSDATO: \_\_\_\_\_

**AKTIVT MELDLEMSKAB**

*Giver ret til benyttelse af foreningens faciliteter, deltagelse i foreningens aktiviteter og tilbud samt stemmeret ved Generalforsamlingen.*

**PASSIVT MELDLEMSKAB**

*Giver valgbarhed til bestyrelsen men ikke til deltagelse i idrætsudøvelsen. Passive medlemmer har ikke stemmeret ved Generalforsamlingen.*

ØNSKER AT SPILLE I **HOVEDTURNERINGEN**

ØNSKER AT SPILLE I **HVERDAGSTURNERINGEN**

ØNSKER **IKKE** AT SPILLE TURNERINGSKAMPE

EVT. DDU LICENS NR.: \_\_\_\_\_

Jeg bekræfter ved min underskrift, at have modtaget et eksemplar af klubbens vedtægter og ordensreglement og erklærer samtidig at jeg vil overholde disse.

DATO: \_\_\_\_\_ UNDERSKRIFT: \_\_\_\_\_

FORÆLDRE/VÆRGES UNDERSKRIFT: \_\_\_\_\_  
FOR MEDLEMMER UNDER 18 ÅR

DEN UNDERSKREVNE FORMULAR AFLEVERES I KLUBBEN ELLER SENDES TIL DART