



## Mitglieder Stammdatenblatt

Bitte die leeren Felder ausfüllen und an die Geschäftsstelle zurücksenden

Mitglied seit:

Mitglieds-Nr.:

Firma – Schwimmschule:  
Familienname – Vorname,  
des Mitglieds:

Straße:

PLZ – Ort:

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: <http://www.>\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BvAP an.

Laut dem Protokoll der Mitgliederversammlung vom 14.11.2014 bin ich mit der Veröffentlichung meiner Schwimmschule unter [www.bvap.de](http://www.bvap.de) einverstanden.

JA

NEIN

Es wird veröffentlicht:

Name der Schwimmschule, Name des Mitglieds, PLZ, Ort und die www Internetadresse.

\_\_\_\_\_  
Datum + Unterschrift

Vielen Dank für die Zusammenarbeit, Ihre Geschäftsstelle des BvAP

Geschäftsstelle:  
Beckedorfer Bogen 9a  
D-21218 Seevetal  
Tel. +49 176 61134074  
FAX: +49 04105 869 34 71  
E-Mail: [info@bvap.de](mailto:info@bvap.de)  
Steuer-Nr. 1744800982  
Amtsgericht Hamburg  
Reg.Nr. VR 16543