

NØRRESUNDBY BOLDKLUB

TILMELDING TIL PBS

Udfyldes af spiller:

Eventuel forældre data

Fornavn(e): _____

Efternavn(e): _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Medlemsnummer: _____ Cpr nummer: _____

Registreringsnummer: _____ Kontonummer: _____

*Jeg accepterer med min underskrift at Nørresundby Boldklub tilmelder mig PBS.
For spillere under 18 år er det forældrenes data der skal bruges, herunder underskrift.*

_____ *Dato*

_____ *Spillerens/Forældre underskrift*

BS **BETALINGSSERVICE**
- det nemmeste i verden

