

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich, beziehungsweise mein nachstehend genanntes erziehungsberechtigtes Familienmitglied, die Aufnahme in den eingetragenen Verein „congrav new sports“.

Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

Name: Vorname:

geboren am: in

Wohnort: Postleitzahl:

Straße:

Telefon: E-Mail-Adresse:

Eintritt zum:

Eintritt als: Nutzermitglied Aktives/passives Vereinsmitglied Fördermitglied

Die zeitgenaue, spezifische Einordnung des Mitgliedsstatus erfolgt durch den Vorstand.

Beitragszahler, bzw. bei minderjährigen, der Erziehungsberechtigte:

Name: Vorname:

Anschrift, wenn abweichend:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich von der Satzung des Vereins und den Beitragsregelungen Kenntnis genommen habe und diese akzeptiere.

Unterschrift: Datum/ Ort:

Bei minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten.