

Aufnahmeantrag

Schützenzunft zu Crivitz 1839 e.V.



Hiermit stelle ich (für mein minderjähriges Kind) den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein.

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:	
Adresse:			
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			
Beruf:		Arbeitsstelle/Schule:	
Sportarten bisher:			
Gewünschte Sparte:			
Wettkampfsportler:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Andere Vereine:			
Bemerkungen:			

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Datenschutzbestimmungen an.

Ja Nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen): _____

Hinweis: Kinder ab 10 Jahren können Mitglied werden. Training: Freitag 15:00–17:00 Uhr.