Antrag auf Mitgliedschaft

2 0
Mandatsreferenz

Ich möchte mich ☐ mein Kind ☐ in der Abteilung

Name des Antragstellers, bzw. Erziehungsberechtigten

Vorname

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Wohnort

Straße Nr.

Telefon

Handy

e-mail

Datum

Unterschrift des Antragstellers, bzw. des Erziehungsberechtigten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Turnverein Einigkeit 07/52 Waltrop e.V. und seine Datenschutzrichtlinien an.

Antrag auf Mitgliedschaft

2 0 1 7
Mandatsreferenz

Ich möchte mich ☐ mein Kind ☐ in der Abteilung S B H anmelden.

Name des Antragstellers, bzw. Erziehungsberechtigten

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Geburtsort

Geburtsort

Wohnort

Nr.

Straße

Telefon

Handy

e-mail

Datum

Unterschrift des Antragstellers, bzw. des Erziehungsberechtigten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Turnverein Einigkeit 07/52 Waltrop e.V. an.