Antrag auf Mitgliedschaft

2 0
Mandatsreferenz

Ich möchte mich ☐ ☐ in der Abteilung ☐ anmelden.

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. an.