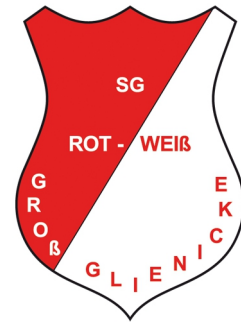


SG Rot-Weiß Groß Glienicke e.V.

Aufnahmeantrag - Volljährige



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die
SG Rot-Weiß Groß Glienicke

Personalien

männlich

weiblich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

Straße:

Ort:

PLZ:

Erreichbarkeit

Festnetz:

Fax:

Handy:

E-Mail:

Jedes Mitglied ist verpflichtet, seine sportärztliche Eignung selbst prüfen zu lassen und seinen Versicherungsschutz selbst zu übernehmen. Die SG Rot-Weiß Groß Glienicke e. V. übernimmt keine Haftung.

Bitte legen Sie ein Lichtbild bei.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie alle Vereinsordnungen, insbesondere die Beitragsordnung an.

Ort/Datum

Unterschrift