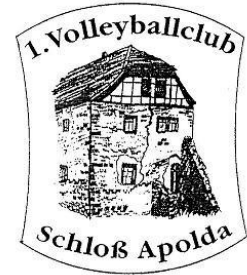


Aufnahmeantrag

zutreffendes bitte ankreuzen!



1. VC Schloß Apolda e. V.
Volker Blumenstock
Niederroßlaer Straße 12
99510 Apolda

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

1.Volleyballclub Schloß Apolda e. V.

Name

Straße

PLZ

Wohnort

Geburtstag

Telefon

Trainingsgruppe :

Frauen Männer Hobby/Mixed Jugend/Nachwuchs

Sofern dieser Antrag nicht auf Ablehnung stößt, tritt die Mitgliedschaft am 1. des Folgemonats in Kraft. Als Aufnahmebestätigung wird eine Mitgliedskarte ausgehändigt.

Die Mitgliedschaft zieht die volle Anerkennung der Vereinssatzung nach sich. Dieser Antrag bekommt erst mit Unterschrift des Antragstellers Rechtsgültigkeit. Bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum

Unterschrift
Mitglied

Unterschrift
Erziehungsberechtigter
