

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

Telefon/AB/ Schwimmhalle
 Telefax: (03378) 5187932
 Vereinsraum
 (03378) 80 47 58
 Internet: www.lsv1990.de
 E-Mail: info@lsv1990.de
 Datum: 01.07.2017

Mit dem 201.... erkläre ich meinen Beitritt in den Ludwigsfelder Schwimmverein „Delphin 1990“ e.V. Ich habe die Satzung und Beitragsordnung erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild auf der Internetseite des LSV oder in ortsansässigen Medien veröffentlicht wird.

- Schwimmen
- Schwimmkurs/Minigruppe
- Schwimmen (Senioren/Gehandicapte, bitte Nachweis beifügen)
- Begleitperson eines gehandicapten Mitglieds
 Name des gehandicapten Mitglieds
- Gymnastik
- Volleyball

Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN und LESERLICH ausfüllen

Name:

Vorname: m: w:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon:

Arbeitsstelle/Schule:

E-Mail Adresse:

Ludwigsfelde, den

Unterschrift des Vereinsmitglieds:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
 (bei minderjährigen Antragstellern)

Die hier aufgeführten Daten werden ausschließlich für den Vereinsinternen gebrauch genutzt und nicht an Dritte weitergeleitet. Beim Austritt aus dem Verein werden alle Daten gelöscht.

Vereinsvorsitzender Udo Großner	Geschäftsstelle City-Treff Ludwigsfelde Erich-Klausener-Str. 30 14974 Ludwigsfelde	Bankverbindung MBS Potsdam BLZ: 160 500 00 Konto 36 44 02 06 70 IBAN: DE61 1605 0000 3644 0206 70 SWIFT-BIC: WELADED1PMB	Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgericht Potsdam unter Reg.-Nr. VR 4566
------------------------------------	---	---	---

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

Telefon/AB/ Schwimmhalle
 Telefax: (03378) 5187932
 Vereinsraum
 (03378) 80 47 58
 Internet: www.lsv1990.de
 E-Mail: info@lsv1990.de
 Datum: 01.07.2017

Mit dem 201.... erkläre ich meinen Beitritt in den Ludwigsfelder Schwimmverein „Delphin 1990“ e.V. Ich habe die Satzung und Beitragsordnung erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild auf der Internetseite des LSV oder in ortsansässigen Medien veröffentlicht wird.

- Schwimmen
- Schwimmkurs/Minigruppe
- Schwimmen (Senioren/Gehandicapte, bitte Nachweis beifügen)
- Begleitperson eines gehandicapten Mitglieds
 Name des gehandicapten Mitglieds
- Gymnastik
- Volleyball

Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN und LESERLICH ausfüllen

Name:

Vorname: m: w:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon:

Arbeitsstelle/Schule:

E-Mail Adresse:

Ludwigsfelde, den

Unterschrift des Vereinsmitglieds:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
 (bei minderjährigen Antragstellern)

Die hier aufgeführten Daten werden ausschließlich für den Vereinsinternen gebrauch genutzt und nicht an Dritte weitergeleitet. Beim Austritt aus dem Verein werden alle Daten gelöscht.

Vereinsvorsitzender Udo Großner	Geschäftsstelle City-Treff Ludwigsfelde Erich-Klausener-Str. 30 14974 Ludwigsfelde	Bankverbindung MBS Potsdam BLZ: 160 500 00 Konto 36 44 02 06 70 IBAN: DE61 1605 0000 3644 0206 70 SWIFT-BIC: WELADED1PMB	Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgericht Potsdam unter Reg.-Nr. VR 4566
------------------------------------	---	---	---