

StadtSportbund Potsdam e.V.

Aufnahmeantrag

Abteilung: Breitensport A

Aufnahme zum: _____ 20__

Name: _____

Vorname: _____

Wohnanschrift:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mit dem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 3,00 € (2,00 € bei Geschwisterkindern) pro Trainingseinheit bin ich einverstanden.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an (sie liegt in der Geschäftsstelle und in den Abteilungen aus.). Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den internen Gebrauch gespeichert werden.

Unterschrift/ gesetzlicher Vertreter