

### Mitgliedsaufnahme

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft (halbjährlich): \_\_\_\_\_  Aktualisierung

Mannschaft/  
Trainingsgruppe:  Damen 1  Damen 2  Herren 1  
 Nachwuchs  Hobby

Beitrag:  voll  ermäßigt  jährlich  halbjährlich

Einverständniserklärung:  Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Weitergabe der Daten zur Beantragung des Deutschen Sportausweis ([www.sportausweis.de/info](http://www.sportausweis.de/info))

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift:

