O Mitgliedschaft Neumitgliedschaft Umstellung Familienmitgliedschaft Antrag auf Beitragsbefreiung

## Persönliche Informationen

Geschlecht:
Vorname:
Name:
Geburtsdatum:
E-Mail:
Telefon/Mobil:
Ich bin bereit ehrenamtliche
Tätigkeiten zu übernehmen

## **Sportarten**

[]	Mutter-/Kind
[]	Basketball
[]	Fußball
[]	Ballschule
[]	Boule
[]	Turnen
[]	Seniorensport
[]	Tae Bo
[]	Judo
[]	Klettern
[]	Pilates
[]	Badminton
[]	Volleyball
[]	Fitness
[]	Tischtennis
[]	Indica
[]	Power Workout
[]	Kinderturnen

[] Faustball

[] Handball

[] Passives Mitglied

## Adresse

Straße Hausnr.:

Stadt, Postleitzahl:

## Bankdaten

IBAN:

BIC:

