



Aufnahmeantrag TSV Rotation Dresden 1990 e.V.

Persönliche Daten :

Eintrittsdatum :

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Anschrift :

Telefon privat :

Handy :

Abteilung :

Ärztlicherseits besteht kein Einwand gegen das Sporttreiben. Bei einem eventuellen Sportunfall stimme ich einer ärztlichen Versorgung zu.

Anerkennung der Regularien des Vereins :

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung des Vereines,
- die Beitragsordnung des Vereines mit jeweils gültigen Beitragssätzen

an.

(Rückseite beachten!)

Unterschrift : _____

Abrechnung :

Monatsbeitrag	___ x	_____ €	=	_____ €
Selbstkostenbeitrag	___ x	_____ €	=	_____ €
Aufnahmegebühr			=	_____ €
Sonstiges	_____	_____ €	=	_____ €
			gesamt :	_____ €