



Mitgliedsantrag

Kickerfreunde Salzwedel

Daten

- Name: _____ Vorname: _____
- Geburtsdatum: _____ Straße: _____
- PLZ/Wohnort: _____
- Telefon, privat: _____ Telefon/mobil: _____
- Email: _____ Geschlecht: w m

Art der Mitgliedschaft

- Privatperson, standard (erwerbstätig und über 18 Jahre)
- Privatperson, ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose schwerbehinderte Menschen und ihnen gleichgestellte behinderte Menschen im Sinne des § 2 des Sozialgesetzbuches IX)
- Einzelunternehmen, juristische Personen des Privatrechts und juristische Personen des öffentlichen Rechts

Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers bzw. des/der Erziehungsberechtigten für die Mitgliedschaft

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

vereinsinterne Bemerkte

Mitgliedsnummer: _____

Datum der Aufnahme: _____

Unterschrift Vorstand 1: _____

Unterschrift Vorstand 2: _____

Unterschrift Vorstand 3: _____