

Aufnahmeantrag



Hiermit stelle ich den Antrag auf aktive / passive* Mitgliedschaft im

Fechtsport Club Berlin e.V.

(Postanschrift: Benediktinerstraße 34, 13465 Berlin)

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Dat:	<input type="text"/>	Geb.-Ort/ Nationalität:	<input type="text"/>
Adresse PLZ:	<input type="text"/>		
Tel-p:	<input type="text"/>	Tel-d:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	Arbeitsstelle/ Schule:	<input type="text"/>
Mitgliedschaft in anderen Vereinen:		<input type="text"/>	
Bemerkungen:		<input type="text"/>	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen (insbesondere die Beitragsordnung) und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Mir ist bekannt, dass die Aufnahme ohne Nennung von Gründen abgelehnt werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Berlin, _____

Unterschrift

Vermerke des Vereins
Eintritt zum:
oder
Aufnahme verweigert:

* Unzutreffendes bitte streichen