



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Sportverein Stahl Hennigsdorf e. V..

Name

Vorname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

geboren am

Staatsangehörigkeit

Telefon

Email

Meine Abteilung/ -en

Boxen

Beitragszahlungsweise

Überweisung

Barzahlung

Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung des SV Stahl Hennigsdorf e. V. an.

Der Antrag auf Mitgliedschaft kann innerhalb 14 Tagen nach Abgabe schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

AntragstellerIn

Erziehungsberechtigte

Stand: 2015-03-30