

Beginn der Mitgliedschaft:
Übungsleiter/Trainer:
Sportangebot:
wird vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnummer
.....
Gü



Schwimmclub EMPOR Rostock 2000 e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SC EMPOR Rostock 2000 e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Schule/KITA

Beruf

Strasse

PLZ/Wohnort

Telefon

Mobil

email

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung/Beitragsordnung des SC EMPOR Rostock 2000 e.V. akzeptiere. (Sie können diese auf der Homepage des Vereins unter www.empor-2000.de oder auf Anfrage bekommen)

Ort /Datum: _____

Unterschrift

bei Minderjährigen
Unterschrift des ges. Vertreters

Hinweise zu gesundheitlichen Einschränkungen:

MITGLIEDSANTRAG