



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

Telefon/AB/ Schwimmhalle
Telefax: (03378) 5187932
Vereinsraum
(03378) 80 47 58

Internet: www.lsv1990.de
E-Mail: info@lsv1990.de

Datum:

Mit dem 201 erkläre ich meinen Beitritt in den Ludwigsfelder Schwimmverein „Delphin 1990“ e.V. Ich habe die Satzung erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild auf der Internetseite des LSV veröffentlicht wird.

Schwimmen allg: (bitte passendes ankreuzen)
Schwimmen (Senioren/Behinderten)
Gymnastik.....
Volleyball

Name:

Vorname: m: w:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon:

Arbeitsstelle/Schule:.....

E-Mail Adresse:.....

Ludwigsfelde, den

Unterschrift des Vereinsmitglieds:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....
(bei minderjährigen Antragstellern)

Die hier aufgeführten Daten werden ausschließlich für den Vereinsinternen gebrauch genutzt und nicht an Dritte weitergeleitet. Beim Austritt aus dem Verein werden alle Daten gelöscht.



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

Telefon/AB/ Schwimmhalle
Telefax: (03378) 5187932
Vereinsraum
(03378) 80 47 58

Internet: www.lsv1990.de
E-Mail: info@lsv1990.de

Datum:

Mit dem 201 erkläre ich meinen Beitritt in den Ludwigsfelder Schwimmverein „Delphin 1990“ e.V. Ich habe die Satzung erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild auf der Internetseite des LSV veröffentlicht wird.

Schwimmen allg: (bitte passendes ankreuzen)
Schwimmen (Senioren/Behinderten)
Gymnastik.....
Volleyball

Name:

Vorname: m: w:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon:

Arbeitsstelle/Schule:.....

E-Mail Adresse:.....

Ludwigsfelde, den

Unterschrift des Vereinsmitglieds:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....
(bei minderjährigen Antragstellern)

Die hier aufgeführten Daten werden ausschließlich für den Vereinsinternen gebrauch genutzt und nicht an Dritte weitergeleitet. Beim Austritt aus dem Verein werden alle Daten gelöscht.