



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den TSV Sonnefeld ab dem \_\_\_\_\_

Abteilung/Sportart: \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- Ab 18 Jahre 55,00 Euro
- 14-18 Jahre 25,00 Euro
- bis 14 Jahre 12,00 Euro
- Familienbeitrag 95,00 Euro (2 Erwachsene und mind. 1 Kind unter 18 Jahren)

Es sind folgende weitere Familienmitglieder beim TSV Sonnefeld angemeldet:

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift (**bei Minderjährigen Unterschrift eines ges. Vertreters**)

**-Bitte wenden!!-**

