



PSV Glauchau e.V.

Judo

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den PSV Glauchau e.V. :

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Geb. Ort: _____

Wohnort : _____

Straße : _____

PLZ.: _____

Telef.Nr.
Privat _____

dienstl.: _____

Krankenkasse desAntragstellers: _____

Glauchau,den _____

Unterschrift des Antragstellers

Name, Vorname und Unterschrift des
gesetzl. Vertreters (wenn der Antragsteller
das 18 . Lebensjahr noch nicht vollendet hat)

Der Antragsteller, soweit er minderjährig ist, auch und daneben als Gesamtschuldner seine gesetzlichen Vertreter, haften für die Erfüllung der Beitragspflicht.



Aufnahmegebühr



Beitrag



Passgebühr JVS



Jahressichtmarke

Bearbeitungsvermerk:

In der Mitgliederstatistik erfasst und registriert am: _____