



Schach- und Kulturverein Bad Freienwalde (Oder)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als aktives | passives* Mitglied in den
Schach- und Kulturverein Bad Freienwalde (Oder) e. V.

Name: | Vorname:

geboren am: | Staatsangehörigkeit:

Anschrift:..... | PLZ |Ort.....

Telefon/Handy:.....

E-Mail-Adresse:.....

Ich war bis jetzt in folgendem Verein:

Ich bin noch Mitglied und besitze einen / keinen* Spielerpass.

Die Aufnahme erfolgt ab:

Die Vereinssatzung ist mir bekannt; ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren): Ich bestätige, dass mein Kind ohne gesundheitliche Bedenken am Trainings- und Spielbetrieb teilnehmen kann. Ich komme für die Beiträge meines Kindes im Falle einer Beitragsschuld auf.

Datum:/Unterschrift:.....
(bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter) Antragsteller

***Nichtzutreffendes bitte streichen**