



Aufnahmeantrag (v01-05)

Zuständige Abteilung:

Mitgliedschaftsbeginn:

Datum

Name: Vorname:

Geburtsdatum: -ort:

Straße/ Hs.-nr.:

Ort: PLZ:

Telefon:

Die angegebenen Daten dieses Antrages werden ausschließlich für die Mitgliedererfassung im Verein VSG Altglienicke e.V. verwendet

Aufnahmegebühr: EUR

Aufnahmegebühr bezahlt:

Datum

Empfänger

Mit der Unterschrift erkennt der Antragsteller, die gültige Satzung der VSG Altglienicke e.V. an. Einsichtnahme ist über die Abteilung oder im Sportheim Altglienicke möglich.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass jedes Mitglied für einen ausreichenden Versicherungsschutz selbst verantwortlich ist.

Es werden benötigt: Ein Lichtbild / Kopie der Geburtsurkunde oder eines amtlichen Lichtbildausweises oder der Spielerpass des alten Vereines mit der Austrittsbestätigung (nicht zutreffendes ist zu streichen)

Derzeitiger Mitgliedsbeitrag monatlich EUR

**Datum/Unterschrift
des Antragstellers**

**Unterschrift eines Erziehungs-
berechtigten des Antragstellers
bei Minderjährigen**

**Unterschrift Abtei-
lungsvertreter/
Datum**



Weiterführung der Mitgliedschaft beim Erreichen der Volljährigkeit (v02-05)

Zuständige Abteilung:

Datum des 18. Geburtstages:

Datum

Name: Vorname:

Geburtsdatum: -ort:

Straße/ Hs.-nr.:

Ort: PLZ:

Telefon:

Die angegebenen Daten dieses Antrages werden ausschließlich für die Mitgliedererfassung im Verein VSG Altglienicke e.V. verwendet

Aufnahmegebühr: entfällt

Mit der Unterschrift erkennt der Antragsteller die gültige Satzung der VSG Altglienicke e.V. an. Einsichtnahme ist über die Abteilung oder im Sportheim Altglienicke möglich.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass jedes Mitglied für einen ausreichenden Versicherungsschutz selbst verantwortlich ist.

Derzeitiger Mitgliedsbeitrag monatlich EUR

Datum/Unterschrift des Vereinsmitgliedes

Datum/Unterschrift des Abteilungsvertreters