

# SV KALI WOLMIRSTEDT E.V.

## Geschäftsstelle

Zentraler Platz 9 g  
39326 Wolmirstedt  
Tel./Fax 039201 – 21697

## Postanschrift

August-Bebel-Straße 32  
39326 Wolmirstedt



## Abteilung Leichtathletik

Schlehenweg 51  
39326 Samswegen  
Tel. 039202 – 847657(p)  
Fax 039202 – 847658(p)  
Tel. 03904 – 6685551(d)  
E-Mail: B.Orlamuende@freenet.de  
Internet: www.sv-kali.de

## Aufnahmeschein für die Mitgliedschaft

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen:

### 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

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

geboren am : \_\_\_\_\_ in : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon, privat : \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Eintritt zum : \_\_\_\_\_

in folgende Sportgruppe  
der Abt. Leichtathletik: \_\_\_\_\_

### 2. Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

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

Anschrift : \_\_\_\_\_

### 3. Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im Verein:

\_\_\_\_\_ Abt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Abt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Abt. \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis habe und sie anerkenne.

Der Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten schriftlich gegenüber der Abteilungsleitung zu erklären.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)