



Aufnahmeantrag

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

- 1) Nachname, Vorname _____
- 2) Plz, Wohnort _____
- 3) Straße, Haus-Nr. _____
- 4) Geburtsdatum _____, _____, _____
- 5) Geschlecht männlich weiblich
- 6) Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet
- 7) Nationalität _____
- 8) Telefon _____
- 9) Telefax _____
- 10) Mobil _____
- 11) Email _____

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Bogensport-Club Frankfurt e.V. Ich erkläre, dass mir die Vereinssatzung, Sportordnung und die Geschäftsordnung ausgehändigt wurden und von mir anerkannt werden.

Ort, Datum

Antragssteller

Erziehungsberechtigte/r (nur bei Minderjährigen)

Vollständige Anschrift bitte auf der Rückseite eintragen.

Alle gemachten Angaben werden vom Vorstand des Bogensport-Club Frankfurt e.V. zu Zwecken der Vereinsverwaltung und -führung gespeichert und vor widerrechtlichem Gebrauch geschützt. Die unter den Punkten 1) bis 5) gemachten Angaben werden an den zuständigen Fachverband zum Zweck der zentralen Speicherung in dessen Mitgliederverzeichnis weitergeleitet.

Erziehungsberechtigte/r (nur bei Minderjährigen)

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

1) Nachname, Vorname _____

2) Plz, Wohnort _____

3) Straße, Haus-Nr. _____

4) Telefon _____

5) Telefax _____

6) Mobil _____

7) Email _____