

An das Präsidium der
SG Medizin Bad Sulza e.V.
Unter den Sonnenbergen 8
99518 Bad Sulza

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab dem die Aufnahme in die
SG Medizin Bad Sulza e.V.

Name	Vorname	geboren
PLZ	Wohnort	Straße
Telefon privat	Telefon dienstlich	
Staatsangehörigkeit	Geburtsort	

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis über die Satzung
und erkenne diese ausdrücklich an.

-Mitgliedschaft in den Abteilungen -

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender Abteilung:

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen einen zusätzlichen
Abteilungsbeitrag, sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen
können.

Ich besitze folgenden Spielerpass:

Ich möchte den Startrechtswechsel für folgende Sportart
durchführen:

-Minderjährige Mitglieder -

Ich/Wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den
Beitritt für mein/unser Kind bis zum Eintritt der Volljährigkeit die
persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes
gegenüber dem Verein.

Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

.....
.....

