



Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Plz. Ort: _____
Geschlecht: w / m **Geb.Dt.:** _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

TSV Emmelshausen e. V.
Geschäftsführer
Liesenfelder Straße 68
56281 Emmelshausen
email: info@tsvemmelshausen.de
Homepage: www.tsvemmelshausen.de

Beantragung der Mitgliedschaft im TSV Emmelshausen e. V.

Hiermit beantrage/n **ich/wir** die Mitgliedschaft im TSV Emmelshausen e. V.
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

gewünschter Beitrittsbeginn: **01. . 2** _____

Abteilungszugehörigkeit:

(mehrfach Nennung möglich. Bitte ankreuzen):

- | | | | |
|-----------------------|-------|-------------------------|-------|
| (BM) Badminton | _____ | (BB) Basketball | _____ |
| (DG) Damen-Gymnastik | _____ | (FB) Fußball | _____ |
| (HG) Herren-Gymnastik | _____ | (HZ) Herz-Koronargruppe | _____ |
| (KT) Kinderturnen | _____ | (LA) Leichtathletik | _____ |
| (TT) Tischtennis | _____ | (VB) Volleyball | _____ |

Folgende Familienangehörige beantragen ebenfalls die Mitgliedschaft, bzw. sind bereits Vereinsmitglied:

	Ehegatte	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name:	_____	_____	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____	_____	_____
Geb. Datum:	_____	_____	_____	_____	_____
Geschlecht:	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
<small>(bitte ankreuzen)</small>					
Abteilung:	_____	_____	_____	_____	_____
Aktiv/Passiv:	_____	_____	_____	_____	_____

Die umseitigen Aufnahme- und Beitragsbedingungen wurden zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____
Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Bearbeitungsvermerke TSV intern

Abteilungsleiter: _____
Eingeleitet am: _____
Erfasst am: _____
Mitgliedsnummer: _____
Ablage/zu den Akten:
Geschäftsführer: _____ Schatzmeister: _____

