

Beiblatt Familienmitgliedschaft **probikesport e.V.**

Name																				
Vorname																				
Straße																				
PLZ																				
Ort																				
Tel.																				
Geburtstag																				
eMail																				

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen deren gesetzl. Vertreter

Name																				
Vorname																				
Straße																				
PLZ																				
Ort																				
Tel.																				
Geburtstag																				
eMail																				

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen deren gesetzl. Vertreter