



Verein für Leibesübungen Nagold e.V.

Postfach 15 54 · 72195 Nagold · Tel. 0 74 52 - 12 80 · Fax 0 74 52 - 97 08 96

Abteilungen:
BADMINTON
BASKETBALL
FAUSTBALL
FRAUENGYMNASTIK
FUSSBALL
GEWICHTHEBEN
HANDBALL
JUDO
KARATE

KINDERSPORT
KORONARSPORT
LEICHTATHLETIK
ROLLSPORT
SCHWIMMEN
TAUCHEN
TISCHTENNIS
TURNEN
VERSEHRENSPORT
WINTERSPORT

Aufnahme-Antrag

Änderung

Herr / Frau / Firma (Nichtzutreffendes streichen)

Vorname/Nachname _____

Beruf _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

geb. am _____

Ich möchte folgende Sportarten ausüben:	Aktiv zutreffendes bitte ankreuzen	Passiv
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere sportliche Kenntnisse, Lehrgänge,
Vereinsfunktionen, sonstige Vermerke

Bankeinzugs-Ermächtigung

Name des Kreditinstituts _____

Ort des Kreditinstituts _____

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Wenn ja, bitte ankreuzen!

Meinen Vereinsbeitrag dürfen Sie, jedzeit widerruflich, zu Lasten meines Kontos einziehen.

Unterschrift _____

Soll die gesamte Beitragsrechnung auf Sie ausgestellt werden?

Ja Nein

 zutreffendes ankreuzen!

Datum _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein und anerkenne dessen Satzung.

Unterschrift des Antragstellers (gesetzl. Vertreter)

Vom Verein auszufüllen	Mitglieds-Nr.
Beitrags-Gruppe <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sonstige Gebühren 1 Text	<div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> Datum Eintritt Tag Mon. Jahr _____ Austritt Tag Mon. Jahr _____ Zahlungsweise Jährl. ½ jährl. ¼ jährl. Sonst. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> € _____ Sonstige Gebühren 2 Text € _____