



Formular Anmeldung Neumitglieder

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Kategorie (bitte ankreuzen):

Aktivmitglied Passivmitglied

Riege (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Damenriege	<input type="checkbox"/> Aktivriege	<input type="checkbox"/> Frauen aktiv
<input type="checkbox"/> Männerriege	<input type="checkbox"/> Mittwochsturner (Senioren)	
<input type="checkbox"/> Volleyball Plausch	<input type="checkbox"/> Volleyball Easy League	<input type="checkbox"/> «nur» Leiter / Leiterin Vorstand

Mit dieser Anmeldung möchte ich dem TV Itingen beitreten.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung weiterleiten an: Leiter => Kassier => Präsidentin

Datum: _____ Unterschrift Leiter: _____

- Aufgenommen im STV Admin am: _____
(Datum / Visum)
- Aufgenommen an der GV vom: _____