

Allgemeiner Sportverein e.V. Michendorf
Potsdamer Str. 57, 14552 Michendorf
Fax: + 49 (0)33205 – 210735



Antrag zur Mitgliedschaft im ASV e.V. Michendorf

Bitte in Druckbuchstaben und sehr gut leserlich ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

weiblich männlich (zutreffendes bitte ankreuzen)

Namen aller Erziehungsberechtigten: _____

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren unterzeichnen alle Erziehungsberechtigten. Bei nur einem Erziehungsberechtigten ist die entsprechende Sorgerechtsklärung beizulegen)

Str. & Hausnr.: _____

PLZ, Ort & Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Sportart 1: _____ Übungsleiter: _____

Sportart 2: _____ Übungsleiter: _____

Der Antragsteller hat ein 21tägiges Rücktrittsrecht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich diese anerkenne. Für die finanziellen Verpflichtungen meines Kindes gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines Kindes zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Mit der Anerkennung der Mitgliedschaft durch den Vorstand ist das Vereinsmitglied bei seinen sportlichen Aktivitäten im Verein unfall- und haftpflichtversichert. Unvollständige Antragsunterlagen gelten als möglicher Ablehnungsgrund.

Unterschrift: _____
(Mit der Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in die Richtigkeit der Angaben)

Datum & Ort: _____