

# TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V.

An den Rotpfehlen 42 16540 Hohen Neuendorf Tel.: 03303 / 500 525

## AUFNAHMEANTRAG

( gemäß § 4 der Satzung )

**Antragsteller:**

**Vorname**

**Name**

**Telefon/Fax**

**Straße**

**PLZ**

**Ort**

**Geburtsdatum**

**Beruf**

**Ich stelle den Antrag auf folgende Mitgliedschaft:**

**Aktiv Erwachsener**

**Aktiv Ehepartner**

**Ruhendes Mitglied**

**Passives Mitglied**

**Kind/Jugendlicher**

**Probejahr**

**Ich erkenne die Satzung des Vereins und die Beitrags- und Zahlungsordnung an.**

**Antragsteller (bei Kindern/Jugendlichen bis 18 Jahre ein Elternteil):**

**Datum:**

**Unterschrift:**

**Aufnahmebestätigung des Vorstandes:**

**Datum:**

**Unterschrift:**