

volley16wien WAT Sportverein Ottakring Volleyball

Mag. Petra Meingast
Rauscherstrasse 6/24
1200 Wien

E-Mail: office@volley16wien.at
Homepage: www.volley16wien.at

ZVR: 943941384



Beitrittserklärung

Personalien:

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Nationalität (für den Spielerpass)

Telefonnummer:

Handynummer:

Handynummer (Eltern)

E-Mail:

E-Mail2:

Nach- und Vorname Mutter:

Nach- und Vorname Vater:

Schule:

Ich möchte per sofort Mitglied des Verein volley16wien werden.

Ich erkenne die Statuten, die in den Trainingsstätten und im Internet zur Einsicht aufliegen, an.
Die zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträge, Beitrittsgebühren und Austrittsfristen sind mir bekannt.

Bei Minderjährigen: (Angaben des gesetzlichen Vertreters)

Nachname und Vorname:

Anschrift:

Wichtig: Die Eltern oder gesetzlichen Vertreter von Minderjährigen haften für die Beiträge ihrer Kinder.

Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)