



Beitrittserklärung

A. Persönliche Daten des (gewünschten) Mitglieds (fettgedruckte Felder sind Pflichtfelder)

Name:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>

Bei Minderjährigen bitte die folgenden persönlichen Daten des gesetzlichen Vertreters angeben:

Name:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>

B. Beginn und Art der Mitgliedschaft

Gewünscht wird ab die

- aktive
 passive

Mitgliedschaft im Poppelsdorfer Handball Verein Bonn 1985 e.V.

C. Abteilungsmemberschaft

Des Weiteren wünsche ich die Mitgliedschaft zu der/den folgenden Abteilung/en:

- Handball
 Kinderturnen / Breitensport *

* Beim Beitritt von Minderjährigen zur Abteilung Kinderturnen / Breitensport wird der gesetzliche Vertreter ebenso Mitglied im Verein.

D. Vorherige Mitgliedschaft

Ich war bereits Mitglied im Poppelsdorfer Handball Verein 1985 e.V.?

- Ja
 Nein

E. Anerkennung der gültigen Satzung und Beitragsordnung

Die jeweils gültige Satzung sowie Beitragsordnung wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen. Diese erkenne ich an.

F. Datum und Unterschrift

Datum:

Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters