



### Aufnahmeantrag

Wir beantragen / Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im **Familien-Sport-Verein Adolf Koch e. V.**  
 Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins sind uns/mir bekannt und wir/ich erkenne(n) sie an. Wir sind / Ich bin  
 damit einverstanden, dass unsere/meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

*a) Volljährige Antragsteller:*

Zuname	Vorname	Zuname	Vorname
Geburtstag	Geburtsort	Geburtstag	Geburtsort
Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	ggf. abw. Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort
Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)	Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift

*b) Minderjährige Antragsteller:*

Vor- und ggf. abw. Zuname	Vor- und ggf. abw. Zuname	Vor- und ggf. abw. Zuname	Vor- und ggf. abw. Zuname
Geburtstag / Geburtsort	Geburtstag / Geburtsort	Geburtstag / Geburtsort	Geburtstag / Geburtsort
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)	Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Unterschrift (ab dem 7. Lebensjahr)	Unterschrift (ab dem 7. Lebensjahr)	Unterschrift (ab dem 7. Lebensjahr)	Unterschrift (ab dem 7. Lebensjahr)

Als Erziehungsberechtigte des/der antragstellenden Minderjährigen stimmen wir dem Antrag zu und gehen gegenüber dem Verein eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein.

Datum	Unterschrift	Unterschrift	
-------	--------------	--------------	--

Bitte Passbilder (müssen nicht biometrisch sein) aller Antragsteller beifügen. IBAN für Beitragszahlung: **DE31 1007 0024 0320 0243 00**

**Vom Vorstand auszufüllen:**

Antragseingang	Mitglieds- nummer(n)	Datum Vorstands- beschluss	Zahlungseingang	Mitglied ab	Unterschrift

