

Turn- und Sportverein 1892 Heiligenrode e. V.

Fußball - Handball - Turnen - Leichtathletik - Radsport
Skilanglauf - Ju-Jutsu - Kraftsport - Rehasport

**Wechsel der Abteilungszugehörigkeit und
Änderung des Namens- und Wohnwechsels**

Bitte in Druckschrift ausfüllen, bzw. ankreuzen

Ab dem _____
Datum

möchte ich
soll mein Sohn
soll meine Tochter

als Mitglied bei folgender Abteilung

<input type="checkbox"/>	Turnen und Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Handball
<input type="checkbox"/>	Skilanglauf
<input type="checkbox"/>	Radsport
<input type="checkbox"/>	Ju-Jutsu
<input type="checkbox"/>	Kraftsport
<input type="checkbox"/>	Rehasport

geführt werden.

Die bisherige Abteilungszugehörigkeiten

<input type="checkbox"/>	Turnen und Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Handball
<input type="checkbox"/>	Skilanglauf
<input type="checkbox"/>	Radsport
<input type="checkbox"/>	Ju-Jutsu
<input type="checkbox"/>	Kraftsport
<input type="checkbox"/>	Rehasport

1 = soll aktiv weiter geführt werden
2 = soll passiv weitergeführt werden
3 = soll nicht weitergeführt werden
bitte die jeweilige Zahl eintragen

Angaben des Vereinsmitgliedes

Zuname : _____

Straße : _____

alter Zuname : _____

Postleitzahl : _____

Vorname : _____

Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Handy : _____

Ort, Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Hinweis gemäß Datenschutzgesetz: Die Daten werden maschinell gespeichert.

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mandatsreferenz	Bitte von der neuen Abteilung ausfüllen.
	Fachverband : _____ Abteilung : _____ bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift Abteilung