

# ASV Ostertal Fürth e.V.



## Aufnahmeantrag

### Antragsteller

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

Wohnort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

### gewünschtes Eintrittsdatum

Eintritt ab

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_

### Erreichbarkeit

Telefon

\_\_\_\_\_

Handy

\_\_\_\_\_

Email

\_\_\_\_\_

Bitte den Monatsbeitrag monatlich per Lastschrift überweisen

Sparkasse Neunkirchen

IBAN

DE60 5925 2046 0043 0003 55

interne Vermerke:

Datum Vorstandsbeschuß

\_\_\_\_\_

Entscheidung

Aufnahme zur Probe

Ablehnung