

Fischzuchtverein Schwäbisch Hall e.V.



**Aufnahmeantrag Jugendgruppe**

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / Meinen Sohn die Aufnahme in den  
FZV-Schwäbisch Hall e.V. ab

Angehörige oder Bekannte, die Mitglied im FZV Schwäbisch Hall e.V. sind:

Die Jugendordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
--------	----------------------	------	----------------------

Unterschrift Jugendlicher:

Der Verein übernimmt keine Haftung. Die von unserem / meinem Kind zu entrichtenden Mitgliedsgebühren werden von uns / mir als nachfolgende unterschreibende Erziehungsberechtigte getragen. Die Aufnahmebestätigung erfolgt schriftlich.

Datum:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
--------	----------------------	------	----------------------

Unterschrift Erziehungsberechtigte / Eltern: