

# AUFNAHMEANTRAG

als Mitglied im VTB Chemnitz e.V.



**VTB Chemnitz e.V.**

Guerickestraße 48  
09116 Chemnitz

Tel: 0371 851867  
Fax: 0371 8579752

info@vtbchemnitz.de  
www.vtbchemnitz.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht:     männlich         weiblich

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Tel. dienstl.: .....                      Tel. priv.: .....

E-Mail: .....

Ich beantrage die Mitgliedschaft im VTB Chemnitz e.V. ab .....

in der Abteilung .....                      Trainings- / Sportgruppe .....

**Zusatz bei Minderjährigen:**

Name / Vorname Sorgeberechtigten: .....

Anschrift der Sorgeberechtigten (falls abweichend): .....

**ICH HABE DAS „MERKBLATT ZUR MITGLIEDSCHAFT UND ENTRICHTUNG DER BEITRÄGE IM VTB CHEMNITZ e.V.“ ERHALTEN UND ZUR KENNNTNIS GENOMMEN.**

.....  
Chemnitz, den

.....  
Unterschrift des Antragstellers / Sorgeberechtigten