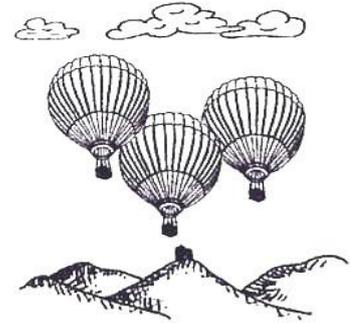


Ballonsportclub Thüringen e.V.

D-98553 Schleusingen, Rössewiese 31; Tel: 0151/12695312; Fax: 089/99679652; Email: info@ballonsportclub-thueringen.de
www.ballonsportclub-thueringen.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag auf satzungsgemäße Aufnahme in den Ballonsportclub Thüringen e. V. als (zutreffendes ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied
- förderndes Mitglied
- Jugendmitglied

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Beruf

Staatsangehörigkeit

Telefon Fest

Telefon Mobil

E-Mailadresse

Sind Sie bereits über einen anderen Verein Mitglied im:

DAeC - Mitgliedsnummer

DFSV – Mitgliedsnummer

Luftsportverband Thüringen e.V. Mitgliedsnummer

..... ,

Ort , Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw.
bei Minderjährigen der erziehungsberechtigten Personen

Dem Antrag wurde in der Vorstandssitzung am zugestimmt / nicht zugestimmt.

.....
Vorsitzender

.....
Geschäftsführerin

Stand: 17.02.2019