



Volleybären
Volleyballverein Ebreichsdorf
Fabrikstraße 15
2483 Weigelsdorf

Familienname: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erwerb der Mitgliedschaft

Ich ersuche um Aufnahme in den Volleyballverein „Volleybären“ und erkläre mich dazu bereit, die Interessen des Vereins nach Kräften zu fördern und alle Tätigkeiten zu unterlassen, wodurch das Ansehen und der Zweck des Vereins Abbruch erleiden könnte. Ich habe die Vereinsstatuten und die Beschlüsse der Vereinsorgane zu beachten. Ich bin zur pünktlichen Zahlung der Beitrittsgebühr und der Mitgliedsbeiträge in der von der Generalversammlung beschlossenen Höhe verpflichtet.

Ich bin körperlich dazu in der Lage Volleyball zu spielen und den Anforderungen des Vereins gerecht zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers