

☐ Familienmitgliedschaft

☐ Familienmitgliedschaft

<input type="checkbox"/>	Name	Vorname	Geb.-Datum	Geschlecht	Fussball	Handball	Jedermann	Aktiv +	Passiv
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Straße	PLZ/Ort
---------------------------------	---------

Mobil	Telefon	Email

Bei Minderjährigen:		
Name Erziehungsberechtigter	Telefonnummer	Ggf. abweichende Adresse

IBAN des Kreditinstituts:								Datum und Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber
DE								