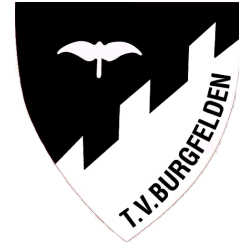


Turnverein Burgfelden e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
beim
Turnverein Burgfelden e.V.

Anrede: Frau/Mädchen Herr/Junge

Vorname, Name: _____

Straße, Nr.: _____

Plz, Wohnort: _____

Geburtstag: _____

E-Mail*: _____

*) Freiwillig

Datum

Antragsteller

Erziehungsberechtigter