



## Aufnahmeantrag

Delitzscher TC 1921 e. V.  
Am Wallgraben 2a  
04509 Delitzsch



**Unter Annerkennung der Satzung des Vereins, beantrage ich die Aufnahme in den Delitzscher TC 1921 e. V..**

### Persönliche Daten

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße / Nr.	PLZ / Ort
--------------	-----------

Staatsangehörigkeit	Beruf (bitte ankreuzen):	Schüler, Azubi, Student
	<input type="checkbox"/> Selbstständiger	Sonstiges.....
	<input type="checkbox"/> Angestellter	

Telefon privat	Telefon dienstlich	Mobil
----------------	--------------------	-------

E-Mail
--------

Beitragsart (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	aktive / r Sportler / -in
<input type="checkbox"/>	passives Mitglied
<input type="checkbox"/>	Schnuppermitgliedschaft*

\* siehe Infoblatt

Datum	..... Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)
-------	---

### Erziehungsberechtigte / r

Name	Vorname
------	---------

Straße / Nr.	PLZ / Ort
--------------	-----------

Telefon privat	Telefon dienstlich	Mobil
----------------	--------------------	-------

E-Mail
--------