



Anmeldeformular  
Abt. Schwimmen  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitglieds Nummer :

--	--	--

Wird vom Verein  
ausgefüllt

Trainer: \_\_\_\_\_ Wird vom Trainer ausgefüllt

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Geburtstag: \_\_\_\_\_

PLZ:

--	--	--	--	--

Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Erklärung des Mitglieds**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die o. a. Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter