|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Antragsteller | |
| |  |  | | --- | --- | | Nachname: | Vorname: |  |  |  | | --- | --- | | Straße: | PLZ / Ort: |  |  | | --- | | Telefon privat:       Telefon mobil: | | E-Mail:  (Informationen des WSV werden nach Möglichkeit via Mail übermittelt) |  |  |  | | --- | --- | | Geburtsdatum: | Eintrittsdatum: | |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Familienangehörige | |
| |  | | --- | | Nachname Vorname Geburtsdatum Tel. / E-Mail |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | | Ich / Wir nehmen zur Kenntnis, dass über die Aufnahme der jeweilige Vorstand entscheidet. Gleichzeitig verpflichtet sich der/die AntragstellerIn, die Vereinsstatuten und die jeweiligen Beschlüsse der Vereinsleitung anzuerkennen und zu befolgen. |  |  |  | | --- | --- | | Datum: | Unterschrift: | |

Diesen Antrag bitte an: [mitglieder@wsv-nofels.at](mailto:mitglieder@wsv-nofels.at) oder an: Allgäuer Sabine, Novalgasse 20A, 6800 Nofels senden.