|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 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 oder an: Allgäuer Sabine, Novalgasse 20A, 6800 Nofels senden.