

ERZGEBIRGSZWEIGVEREIN ZWÖNITZ

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit den Beitritt meiner Tochter / meines Sohnes in den Erzgebirgszweigverein Zwönitz. Die Mitgliedschaft für Kinder und Jugendliche ist bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres beitragsfrei.	
Ort / Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Vor- und Familienname des Kindes	Geburtsdatum / -ort des Kindes
Vor- und Familienname des Erziehungsberechtigten	
Straße	PLZ / Ort
Telefon	

Datum / Unterschrift

Bestätigung des Vorstandes: