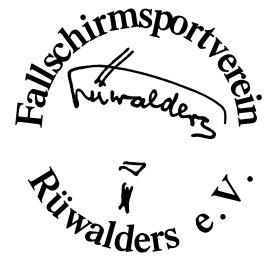


Fallschirmsportverein Rüwalders e.V.
Geschäftsstelle
PF 76
09042 Chemnitz



AUFNAHMEANTRAG

Name; Vorname

Geburtsdatum / Ort

Beruf / Tätigkeit

IBAN

Adresse

Telefonnummer und Mailadresse

Lichtbild

<input type="checkbox"/>	Ehrenmitglied
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied
<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied
<input type="checkbox"/>	Schüler
<input type="checkbox"/>	Lizenzinhaber / Lizenznummer:
<input type="checkbox"/>	Lehrer
<input type="checkbox"/>	Packer
<input type="checkbox"/>	FS Wart
<input type="checkbox"/>	Pilot / Flugleiter
<input type="checkbox"/>	Prüfer
<input type="checkbox"/>	Sprungzahl

Ich erkenne die Satzung und alle vereinsinternen Regelungen des Fallschirmsportvereins Rüwalders e.V. an.

Datum, Ort

Durch den Vorstandsbeschluss am

Unterschrift

im FSV e.V. aufgenommen.