



Kegel-Sportverein Dresden-Leuben e. V.

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Kegel-Sportverein Dresden-Leuben e. V.
ab dem:

Name, Vorname:

Anschrift:
.....

Geburtsdatum:

Ich erkläre mich mit der Satzung des Kegel-Sportverein Dresden-Leuben e. V.
einverstanden.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des Betroffenen/

bei Minderjährigen: Unterschrift der
gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen
Vertreters]

Kegel-Sportverein
Dresden-Leuben e. V.

www.ksv-dresden-leuben.de

Vorstand vertreten durch:
Torsten Weiß,
Tel. 0351-2814063
Handy 0172-3624809