



# VfB Bad Lauchstädt e.V.

Hallesche Str. 17b  
06246 Bad Lauchstädt



## Antrag

auf Mitgliedschaft beim VfB Bad Lauchstädt e. V. in der Abteilung

(Zutreffendes bitte ankreuzen:)



Handball



Handball /  
Gymnastik



Volleyball



Schach



Mutter-Kind-  
Sport

Name: .....

Vorname: .....

Geb. Datum: .....

Straße / Haus Nr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

\*) ☎ (Telefon) .....

\*) ✉ (E-Mail) .....

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft beim VfB Bad Lauchstädt.

Meine Mitgliedschaft soll am ..... beginnen. Mit meiner  
Unterschrift erkenne ich die Satzung des VfB Bad Lauchstädt e.V. an.

Ort / Datum

Unterschrift

(Bei Antragstellern, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben ist die Unterschrift  
durch den Erziehungsberechtigten zu leisten.)

\*) Freiwillige Angaben