

SG Medizin Bernburg e.V.
z.H. Dirk Darnstaedt,

Wettiner Straße 48
06406 Bernburg



Aufnahmeantrag SG Medizin Bernburg e.V.

Abteilung:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Kegeln |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Tanzen |

Hiermit beantragen wir

Vorname Name: _____

e-mail/ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse : _____

Vorname Name: _____

e-mail/ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse : _____

Ihr Zeichen/ Ihre Nachricht:

Mein Zeichen/ Meine Nachricht:

bearbeitet von:

Dirk Darnstaedt

Telefon: 0163 5966626

Trainingszeiten

Volleyball 1:

Mo 19:30 - 21:00 Uhr
Sporthalle Schlossgartenstraße

Volleyball 2:

Do 19:00 – 21:00 Uhr
Sporthalle Friedensallee

Badminton:

Mo 19:00 - 21:00 Uhr
Di 16:00 - 19:00 Uhr
Do 18:00 - 21:00 Uhr
Sporthalle Krummacherring

Gymnastik:

Mi 16:30 – 20:00 Uhr
Sporthalle

Kegeln, Fußball, Tanzen auf
Anfrage

Telefon: (dienst.) 0391 567-8584
E- Mail: vorstand@sg-medizin-
bernburg.de

Bankverbindung:

Salzlandsparkasse

BLZ: 80055500
KTO: 360022979
IBAN:
DE72 8005 5500 0360 0229 79
BIC: NOLADE21SES

die Aufnahme in den Sportverein SG Medizin Bernburg e.V und erkenne
die Satzung des Vereins an.

Unterschrift _____

Bernburg, der

Datum _____

Entscheidung des Vorstandes

- der Aufnahme wird zugestimmt
 der Aufnahme wird nicht zugestimmt