

Dresdner Gehörlosen Sportverein 1920 e.V.

Neuaufnahme

Name- / Adressänderung

Ihre Mitglieds-Nr.
(falls bekannt)

2. Mitglied hinzufügen

Wechsel Abteilung sowie 2. Mitglied

Ab wann ? _____

Adressdaten

Name: _____ **Vorname:** _____

Geschlecht: **männlich** **weiblich** **divers**

Geboren am: _____ **in** _____

Strasse: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Tel. / Mobil: _____ **E-Mail:** _____

Abteilungen

Breitensport

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Bowling

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Dart

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Fußball

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Kegeln

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Schach

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Schwimmen

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Volleyball

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Wandern

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Padel

- Hauptmitglied
 2. Mitglied

Ort / Datum

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreter/s

Vorsitzende/-r

Abteilungsleiter

Mitgliedstatistiker

Bemerkung