



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: _____

PLZ , Wohnort: _____ Beruf: _____

e-Mail Adresse: _____

Schwerbehindert : Ja Nein
(mind. 50 % MDE)
(bitte Nachweis beifügen) Wenn ja: von _____ bis _____

Können Sie schwimmen: Ja Nein (bitte Nachweis beifügen)

Sportfischerprüfung abgelegt am: _____ in: _____
(bitte Nachweis beifügen)

Sind oder waren Sie Mitglied in einem anderen Angelsportverein?
Falls ja, bitte Zeitraum und Verein angeben.

vom: _____ bis: _____ Verein: _____

Durch wen haben Sie den ASV - Menden kennengelernt?

Warum möchten Sie dem ASV - Menden beitreten?

Ich beantrage die Aufnahme in den ASV Menden 1973 e.V. als

aktives / inaktives Mitglied ab: _____

(Datum)

(Unterschrift) (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

1. Vorsitzender: Volker Ludwig Scharnhorststr. 5 53842 Troisdorf, Tel. 02241 / 881308
Geschäftsführer: Kai Walt, Mittelstr. 103, 53757 Sankt Augustin, Tel. 0151 / 27077797
Bankverbindung: Raiffeisenbank, Rhein Sieg e.G., IBAN : DE26 370 695 20 510 093 801 6