

Mitgliedschaftsantrag für den Verein Sportpark Teufelsgraben

(kein Mitgliedsbeitrag)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Punkte zum **VEREINSZWECK** und den **VEREINSREGELN** verstanden habe und diesen vollständig zustimme. Bitte leserlich schreiben! **Kinder unter 18 Jahren benötigen die Unterschrift der Eltern.**

Vor- & Zuname	Geboren am	Heimatort	E-Mail-Adresse	Telefonnummer	Unterschrift

Bitte diese Liste an: Sportpark Teufelsgraben – Otterleitenweg 53 – 9500 Villach – Tel.: 0660 2236622 (Obmann)
oder per Mail an: office@sportpark-teufelsgraben.at **retournieren**
www.sportpark-teufelsgraben.at