Probetraining

Formular leeren

Roßweiner Sportverein e.V.

ab _____

Name / Vorname:	männlich ☐	weiblich ☐	divers ☐
Geb. Datum:	**Geb. Ort:**		
Straße / Nr.:	**Telefon / Handy:**		
PLZ / Wohnort:	**E-Mail:**		

Status / Beitrag:

Gem. Beitragsordnung (Kinder / Jugendliche / Erwachsene)

Erziehungsberechtigte

Name / Vorname:	**Telefon / Handy:**

Abteilung: ☐ **Allgemeine Sportgruppe** ☐ **Boxen** **Fußball** ☐ **Gymnastik** ☐ **Handball**
☐ **KinderSport** ☐ **Kickboxen** ☐ **Schwimmen** ☐ **Volleyball**

1. Trainingseinheit: _____ Trainer: _____

2. Trainingseinheit: _____ Trainer: _____

3. Trainingseinheit: _____ Trainer: _____

Nach dem 6. Probetraining wird in einem persönlichen Gespräch mit dem verantwortlichen Trainern über eine Mitgliedschaft im Verein gesprochen.

Mitgliedsantrag übergeben am: _____ Unterschrift Trainer: _____

Roßweiner Sportverein e. V.
Geschäftsstelle
Stadtbadstraße 35
04741 Roßwein

Tel.: 034322/45057
Fax: 034322/66210
E-Mail: rsv-sporthaus@t-online.de

Präsident: **Jürgen Krondorf**
Oberstadtgraben 11 - 04741 Roßwein

Kreissparkasse Roßwein
IBAN DE7786 0554 6200 3603 0023
BIC SOLADES1DLN