



Regensburger Hockey- und Tennisclub e.V.

Aufnahmeantrag für weitere Familienmitglieder

Fett markierte Felder sind Pflichtfelder, ohne die eine Bearbeitung NICHT möglich ist!

Weitere Familienmitglieder von _____ (Vorname Name)

ANGABEN ZU PERSONEN (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname: _____ **Name:** _____ **o männlich** **o weiblich**
Geb.-Dat: _____ ggf. abweichende Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Sparte **O Hockey** **O Tennis** **O Lacrosse** **O Cricket**
Eintritt Datum: _____

Vorname: _____ **Name:** _____ **o männlich** **o weiblich**
Geb.-Dat: _____ ggf. abweichende Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Sparte: **O Hockey** **O Tennis** **O Lacrosse** **O Cricket**
Eintritt Datum: _____

Vorname: _____ **Name:** _____ **o männlich** **o weiblich**
Geb.-Dat: _____ ggf. abweichende Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Sparte: **O Hockey** **O Tennis** **O Lacrosse** **O Cricket**
Eintritt Datum: _____

Vorname: _____ **Name:** _____ **o männlich** **o weiblich**
Geb.-Dat: _____ ggf. abweichende Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Sparte: **O Hockey** **O Tennis** **O Lacrosse** **O Cricket**
Eintritt Datum: _____

Regensburg, den _____ **Unterschrift:** _____