

Lemsahler Sportverein von 1967 e. V.

Antrag auf Änderung im Sportbetrieb des LSV

Name, Vorname	:					-
Geburtsdatum	:					-
Anschrift	:					_
E-Mail-Adresse	:					-
Bisherige Sparte	:					
Wird weiter ausgeü	ibt	:	O ja zutreffer	des ankreuzer	O nein	
Weitere Sparten	:					-
Wird weiter ausgeü	ibt	:	O ja zutreffer	des ankreuzer	O nein	
Austritt aus der Spi Kündigungsfrist zu					ır mit einer 6-wöchi	gen
Neue Sparte	:					-
Seit dem Datum	:					_
Unterschrift	:	 Datum	·	Mitglied / Erzie	hungsberechtigter	_
Unterschrift	:	Übungs	sleiter (ne	u)		-

Bitte sofort an die Geschäftsstelle weiterleiten.