

Anlage 3 zum Anmeldeformular auf Aufnahme in den VfB-Lantershofen e.V.

Familienangehörige(r)	
Name:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Vorname:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Geburtsdatum:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
PLZ/Wohnort:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Straße/Haus-Nr.:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Tel./Handy:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
E-Mail: _____	
Anmeldung (Eintritt ab dem)als:	
Aktives Mitglied, Abt. Fußball	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Turnen	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Nordic Walking	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Inaktives Mitglied	<input type="checkbox"/>

Familienangehörige(r)	
Name:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Vorname:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Geburtsdatum:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
PLZ/Wohnort:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Straße/Haus-Nr.:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Tel./Handy:	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
E-Mail: _____	
Anmeldung (Eintritt ab dem)als:	
Aktives Mitglied, Abt. Fußball	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Turnen	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Nordic Walking	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Inaktives Mitglied	<input type="checkbox"/>