SSVV Spiel -Sport‐Volleyball-Verein

Stiegenweg 10

8047 Hart bei Graz

**Beitrittserklärung**

zum SSVV Spiel-Sport-Volleyball-Verein

Ich, .........................................................................................................................

Vorname, Zuname

Wohnhaft in ………...................................................................................................

Adresse, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Geb. Datum: ........................

Handy: ……………………………………………… Festnetz: …………….………………………………..

E-Mail: ....................................................................................................................

trete dem SSVV Spiel‐Sport‐Volleyball-Verein bei und nehme die Statuten zur Kenntnis.

.......................................................... ..........................................................

Ort, Datum Unterschrift