

Geschäftsstelle:

Goyastraße 2d
04105 Leipzig

Telefon:

0341-149 386 60

Fax:

0341-149 386 89

Email:

info@stv-turnen.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Sächsischen Turn-Verband e.V.

Vereinsname:

Abkürzung:

Anschrift:

PLZ Ort

.....
Straße, Nr.

Telefon / Fax:

Telefon

Fax-Nr.

E-Mailadresse:

Anschriftenverzeichnis der Vereinsleitung / Vorstand:

(Für Abteilungsleiter bitte Anlage beachten!)

Vereinsvorsitzende/r:

Name, Vorname

PLZ

Ort

.....
Straße, Nr.

Tel. / Fax / E-Mail

Stellv. Vorsitzende/r:

Name, Vorname

PLZ

Ort

.....
Straße, Nr.

Tel. / Fax / E-Mail

Geschäftsführer /
Schatzmeister:

.....
Name, Vorname

PLZ

Ort

.....
Straße, Nr.

Tel. / Fax / E-Mail

Bankverbindung des Vereins:

Kreditinstitut:

Konto-Nr.:

BLZ:

Wir nehmen zur Kenntnis, dass für die Mitgliedererfassung die jährliche Bestandserhebung des Landessportbundes Sachsen / Sächsischen Turn-Verbandes gilt.

Wir erkennen die Satzung und die Ordnungen des Sächsischen Turn-Verbandes an.

Beitritt zum:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

Mit Antragstellung sind als Anlage die Satzung des Vereins und der Nachweis der Gemeinnützigkeit beizufügen (nur wenn beim Landessportbund nicht eingereicht).

Anschriften der Abteilungsleiter:

Turnen

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Anschriften der Übungsleiter:

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sportart: Name, Vorname PLZ Ort

..... Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

Sächsischer Turn-Verband e.V.
Geschäftsstelle
Goyastr. 2 d

04105 Leipzig

Vereinsschlüssel zum Vertrieb der Sächsischen Turnzeitung entsprechend der Bestandsmeldung:
bis 10 Mitgl. 1 Zeitung, 11-49 Mitgl. 2 Zeitungen, 50-99 Mitgl. 3 Zeitungen, 100-199 Mitgl. 4 Zeitungen, ab 200 Mitgl. 5 Zeitungen.

Die Turnzeitung des STV bitte an folgende Adressen senden:

.....
Anrede: Name, Vorname PLZ Ort

.....
Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

.....
Anrede: Name, Vorname PLZ Ort

.....
Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

.....
Anrede: Name, Vorname PLZ Ort

.....
Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

.....
Anrede: Name, Vorname PLZ Ort

.....
Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail

.....
Anrede: Name, Vorname PLZ Ort

.....
Straße, Nr. Tel. / Fax / E-Mail