



Antragsformular

Sozialcard Besitzer:in
(Prüfung durch Sozialamt)

Ukrainegeflüchtete
(Ausweiskopie Notwendig)

Pflegekind
(Prüfung durch Amt f. Jugend und Familie)

DATUM: ____:____:_____

SPORTVEREIN: _____

Daten der Erziehungsberechtigten oder Pflegeeltern

NAME: _____

GEBURTSDATUM: ____:____:_____

ADRESSE: _____

SOZIALCARD-NUMMER: _____ **GÜLTIG BIS:** _____

Daten des Kindes:

NAME: _____

GEBURTSDATUM: ____:____:_____

ADRESSE: _____

Vom Verein auszufüllen:

Saison _____ Kalenderjahr: _____

Semesterbetrag: _____ Jahresbeitrag: _____

Höhe des Mitgliedsbeitrages _____