



## Formular zur Abrechnung der Mitgliedsbeiträge mit dem Sportamt Graz

- Sozialcard Besitzer:in**
 **Ukrainegeflüchtete**  
 (Ausweiskopie Notwendig)
  **Pflegekind**  
 (Prüfung durch Amt f. Jugend und Familie)

**SPORTVEREIN:** \_\_\_\_\_

### Daten der Erziehungsberechtigten oder Pflegeeltern

NAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

SOZIALCARD-NUMMER: \_\_\_\_\_

### Daten des Kindes:

NAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

