



Formular zur Abrechnung der Mitgliedsbeiträge mit dem Sportamt Graz

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

DATUM: ____:____:_____

SPORTVEREIN: _____

Daten der Erziehungsberechtigten oder Pflegeeltern

NAME: _____

GEBURTSDATUM: ____:____:_____

ADRESSE: _____

SOZIALCARD-NUMMER: _____

Daten des Kindes:

NAME: _____

GEBURTSDATUM: ____:____:_____

ADRESSE: _____

