

Beitrittserklärung

- Abteilung Behindertensport –

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abteilung Behindertensport der Lebenshilfe Wiesloch e.V. ab _____ und erkenne die Bedingungen des Vereines an.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Krankenkasse:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____