

Leichtathletikzentrum Leipzig e.V.

Am Sportforum 5, 04105 Leipzig

Telefon/Fax

+49 341 2682250

+49 341 2682975

eMail/Internet

info@laz-leipzig.de

www.laz-leipzig.de

Bankverbindung

Sparkasse Leipzig

BLZ 860 555 92

Konto 1100 277 540



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im LAZ Leipzig e.V.

Name, Vorname, akademischer Grad/Titel

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnanschrift (Straße, Nr., PLZ, Wohnort)

Telefonnummer

Handy

E-Mail Adresse

Trainingsgruppe, Trainer

Ich erkenne die Satzung des LAZ Leipzig e.V. an.

Leipzig, den _____

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags nutzen Sie bitte beiliegende Einzugsermächtigung oder überweisen Sie den Beitrag auf das oben aufgeführte Vereinskonto.

Mitgliedschaft bestätigt durch LAZ-Geschäftsstelle: _____

Mitglied ab: _____