

Stadtfachverband Volleyball FfO e.V.

**Antrag auf Aufnahme
in den Stadtfachverband Volleyball Frankfurt (Oder) e.V.**

Verein: _____

Vorsitzender: _____

Stellv. Vorsitzend. _____

Abteilungsleiter
Volleyball: _____

(alle Angaben bitte mit Anschrift)

Mitgliederanzahl des Vereins: _____ davon bis 18 Jahre: _____

der Abt. Volleyball: _____ davon bis 18 Jahre: _____

Der Verein ist beim Amtsgericht _____ unter dem Aktenzeichen _____
in das Vereinsregister eingetragen worden.

Das Finanzamt hat am _____ die Gemeinnützigkeit bescheinigt.
Die Bescheinigung liegt dem Aufnahmeantrag bei.

Der Verein ist Mitglied des Stadt- oder Kreissportbundes _____ und
Mitglied des Landessportbundes Brandenburg e.V.
LSB-Mitgliedsnummer: _____

**Der oben genannte Verein beantragt die Aufnahme in den Stadtfachverband Volleyball
Frankfurt (Oder) e.V. und erkennt die Satzung und die Ordnungen des
Stadtfachverbandes Volleyball Frankfurt (Oder) e.V. an.**

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en) / Vereinsstempel