

Antrag auf Übertragung der Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

die Übertragung meine Mitgliedschaft im Zeitraum:

von _____ bis _____ (maximal vier Wochen)

An:

Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

- Jedes Mitglied hat die Möglichkeit seine Mitgliedschaft **1 Mal** pro Jahr, **für längstens vier Wochen**, auf eine von ihm zu bestimmende Person zu übertragen. (siehe Anmeldung 3. Nutzungsausfall)
- Während des gewählten Zeitraums muss das Mitglied seinen TGS-Schlüssel an diese Person übergeben.

Sindelfingen, den

Unterschrift

Entgegengenommen von/am: _____

Sportwelt Vfl Sindelfingen

Rudolf-Harbig-Straße 8 | 71063 Sindelfingen

Tel. 07031 / 706520 | info@sportwelt-sindelfingen.de | www.sportwelt-sindelfingen.de