



Sportgemeinschaft 1900
Aulendorf e.V.

Änderung der Punkteverteilung

Name*)
Vorname*)
Geburtsdatum*)
Mitgliedsnummer

Bitte per Post an:

Sportgemeinschaft 1900
Aulendorf e.V.
Geschäftsstelle
Lehmgrubenweg 25
88326 Aulendorf

oder per Fax:

Fax: 07525 923 5321

oder eingescannt per E-Mail:

mitgliedswart@sg-aulendorf.de

Zum nächstmöglichen Termin möchte ich
meine mir zur Verfügung stehenden
10 Mitgliedsunkte wie folgt verteilen:

Wenn Sie in einer oder mehreren
Abteilungen **aktiv** Sport treiben,
kreuzen Sie bitte hier an:

Zum nächstmöglichen Termin möchte ich meine mir zur Verfügung stehenden 10 Mitgliedsunkte wie folgt verteilen:	Wenn Sie in einer oder mehreren Abteilungen aktiv Sport treiben, kreuzen Sie bitte hier an:
<input type="checkbox"/> Breitensport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reha- & Präventivsport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wintersport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10] Summe	

Für Rückfragen:

Telefon: 07525 923 5320

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

*) Pflichtangaben