# VC Rotation Mitte e.V.

c/o Andreas Otte, Greifswalder Str. 49, 10405 Berlin

## Aufnahmeantrag

**Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum oben genannten Verein.**

| | |
|---|---|
| Name | Geburtsdatum |
| Vorname | Geburtsort |
| Straße, Nr. | Tel.Nr. fest / mobil |
| PLZ, Ort | E-Mail |

| | | |
|---|---|---|
| Datum | Unterschrift<br>Antragsteller | Unterschrift<br>Erziehungsberechtigter |

Bei Antragstellern unter 18 Jahre ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich