

Aufnahmeantrag

Vereinsname:	
Vereinsanschrift:	
Internet:	
Abteilungsleiter Triathlon bzw. Ansprechpartner Name, Vorname:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
E-Mail Adresse:	
Telefon/Fax und/oder Handynummer :	
Anzahl der Personen in der Triathlonsparte:	
Anzahl der Abteilungen des Vereins:	
Gesamtmitglieder des Vereins:	
Gründung der Triathlonsparte	
Gründung des Vereins:	
Mitgliedsnummer im LandesSportBund Niedersachsen:(Voraussetzung für die Aufnahme)	

Unterschrift des Vorsitzenden: _____
(rechtsverbindliche Unterschrift gem. §26BGB)

Mit der Unterschrift werden alle Satzungen und Ordnungen des TVN, des LSB sowie der Anti-Doping-Codes der NADA und WADA in ihrer jeweils gültigen Form anerkannt

Wird vom Triathlon Verband Niedersachsen ausgefüllt:

Aufnahme erfolgte am: _____