

Antrag zur Aufnahme in das Handicap Fischer Team des ASV Landshut



Antragsnummer (wird vom ASV eingetragen)

Vorname:

Nachname:

Mitgliedsnummer des ASV Landshut:

Strasse / HsNr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Mobil:

Email:

GdB in %:

Merkzeichen:

Genaue Beschreibung der Beeinträchtigung:

Amtl. Schwerbehindertenausweis vorhanden? (wenn ja, bitte Kopie beifügen)

Ja: **Nein:** (Zustimmung der Vorstandschaft erforderlich)

Ist der Schwerbehindertenausweis befristet?

Nein: **Ja bis:** (Befristeter Mitgliedsausweis des HFT erforderlich)

Voraussetzungen erfüllt: **Ja** **Nein** (Bei „NEIN“ Zustimmung der Vorstandschaft erforderlich)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Handicap Fischer Team des ASV Landshut.

Ort, Datum und Unterschrift