



Landesschachverband
Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Mitgliederanmeldung

Verein:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatbürgerschaft:	
Strasse:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	
Mailadresse:	
Eintritt am:	
Alter Verein:	
Sonstiges:	

Datum

Unterschrift des Spielers

Unterschrift des Vereins

