



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:

▼	▼
[ <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"/> ]
[ 10 ] Summe	

**Für Rückfragen:**

Telefon: 07525 923 5320

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

\*) Pflichtangaben