



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 Mitgliedspunkte** 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"/> ] Sportschützen		[ <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