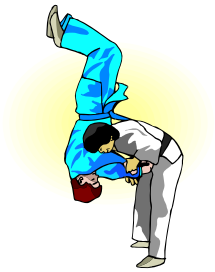
_____
Mitgliedsnummer

_____
Datum/Handzeichen



SV Tai-Jitsu „Gai-Jin-Do“
Seebad Ahlbeck e.V.

Geschäftsadresse: Christian Haufe
17419 Seebad Ahlbeck
Saarstraße 6
Tel.: 0172/8616601
www.gai-jin-do.de

Eintrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den
SV Tai-Jitsu „Gai-Jin-Do“ Seebad Ahlbeck e.V.

_____ _____
Familienname Vorname

_____ _____
Geboren am in

_____ _____ _____ _____
Plz Ort Straße Nr.

_____ _____
Telefon Beruf

Minderjährige müssen vor Aufnahme in den Sportverein die Einverständnis-Erklärung des gesetzlichen Erziehungsberechtigten beiliegen.
Ich bin mit dem Eintritt des/der Jugendlichen

_____ _____
Familienname Vorname
Einverstanden.

Erziehungsberechtigte(r):

_____ _____
Familienname Vorname

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift

Bitte auch die Beitragsordnung beachten!

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der Beitragsordnung!

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des „Gai-Jin-Do“