



Vereinsstempel

DFK

DEUTSCHER VERBAND FÜR FREIKÖRPERKULTUR E.V.



Antrag auf Aufnahme in den FFS Heilbronn als



Lichtbild

Postfach 1738, 74007 Heilbronn
Tel. 07131- 2581891
<http://www.ffi-heilbronn.de>
Email: info@ffi-heilbronn.de

Vollmitglied - Kind

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Daten Eltern: Name: _____ Vorname: _____

geb. am : _____ in: _____

Name: _____ Vorname: _____

geborene: _____ geb. am : _____

Anschrift: _____ Telefon: _ (_____) _____
(PLZ, Wohnort, Straße)

Mobil: _____

E-Mail-Adresse der Eltern: _____

Die Beaufsichtigung meines Kindes ist bei Besuchen auf dem Gelände in unserer Verantwortung und wird jederzeit gewährleistet. Wir dürfen unser Kind bei jedem Besuch zu dem Preis des 1-3 Besuchs laut der aktuellen Gebührenordnung begleiten. Bei vielzähligen Besuchen führen wir ein Gespräch über eine eigene Mitgliedschaft.

Durch meine/unsere Unterschrift(en) erkläre(n) ich/wir uns mit dem Beitritt meines/unseres Kindes einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift (Vater / Mutter)

Unterschrift (Vater / Mutter)

Bearbeitet: _____