Vereinsstempel

DFK

DEUTSCHER VERBAND FÜR FREIKÖRPERKULTUR E.V.

HEILBRONN FFS

Lichtbild

Antrag auf Aufnahme in den **FFS Heilbronn als**

Vollmitglied - Kind

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

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 (Tagesmitgliedschaft A) 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: _____ _____ _____ _____