

Anmeldung

ATUS SPARKASSE KÖFLACH TURNEN
 Fabrikstrasse 7, 8580 Köflach
 www.atus-koeflach.at



Angaben zur Person:

Anmeldejahr:

Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Titel	
Vorname(n)	
Nachname	
Adresse (Straße)	
Wohnort (PLZ, Ort)	
Telefon (Firma)	
Telefon (Privat)	
Telefon (Handy)	
email	
Geburtsdatum:	
Mitglied_seit:	
Turnsparte Zutreffendes bitte ankreuzen!	<u>Kleinkinder-, allgemeines- und leistungsorientiertes Turnen</u> <input type="radio"/> Kleinkinder (3 – 5 Jahren) <input type="radio"/> Kleinkinder (5 – 6 Jahren) <input type="radio"/> Allgemeines Kinder-Fit-Turnen (ab Schulalter) <input type="radio"/> Kunstturnen <input type="radio"/> Turn 10! <u>Jugend- Erwachsenen- und Seniorenturnen :</u> Allgemeine Gesundheitsgymnastik in <input type="radio"/> Köflach <input type="radio"/> Pichling <input type="radio"/> Spezielle Wirbelsäulengymnastik <input type="radio"/> Sesselgymnastik <input type="radio"/> Rhythmische Fitnessgymnastik <u>Sonstiges:</u>
Mädchenname *)	Mädchenname bis*)

*) Die Angabe des Mädchennamens ist wünschenswert, wenn sportliche Erfolge unter diesem Namen erzielt werden.

Ich bin mit der elektronischen Speicherung dieser Daten zur Mitglieder-
 verwaltung des ATUS Köflach einverstanden - nicht einverstanden

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer	
Mitglied_seit	
Funktion(en)	<i>Mitglied</i>