

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>Turnprogramme:</u> <input type="checkbox"/> Kleinkinder (3–4 J.) Kleinkinder (5–6 J.) <input type="checkbox"/> Kinder-Fit-Turnen (ab Schulalter) <input type="checkbox"/> Leistungsorientiertes Turnen: Turn10 / Kunstturnen <input type="checkbox"/> Gerätturnen für Junggebliebene und Erwachsene <u>Gymnastikprogramme:</u> <input type="checkbox"/> Gesundheitsgymnastik in Köflach / Pichling <input type="checkbox"/> Spezielle Wirbelsäulengymnastik <input type="checkbox"/> Gesundheitsgymnastik am Morgen <input type="checkbox"/> Sesselgymnastik <input type="checkbox"/> Rhythmische Fitnessgymnastik <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
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 Mitgliederverwaltung
 des ATUS Köflach einverstanden - nicht einverstanden

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer	
Mitglied_seit	
Funktion(en)	Mitglied