

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		
email		
Geburtsdatum:		
Mitglied seit:		
Turnsparte Zutreffendes bitte ankreuzen!	Turnprogramme: <input type="checkbox"/> Kleinkinder (3–4 J.) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Air Track - Freestyle Gymnastikprogramme: <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.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Turnfotos (zB auf der Homepage oder in Zeitungen) einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift