

Die Unterzeichnende erklärt den Beitritt zum

TURNVEREIN FLUNTERN

Kategorie (zutreffendes ankreuzen)

aktiv Montag Mittwoch

passiv

Name

Vorname

Geburtsdatum

Wohnort PLZ

Adresse

Telefon/Mobile

E-Mail

Wie haben Sie über den Kurs erfahren?

.....

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift