



**Antrag auf
Mitgliedschaft
Taekwondo Verein Falkenstein e.V.**

Passbild

(bitte wieder
abnehmbar
befestigen oder
anheften)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit stelle ich /mein Sohn / meine Tochter* einen Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

eMail: _____

Körpergröße(cm) _____

im Taekwondo Verein Falkenstein e. V.

wird vom Verein ausgefüllt:

Taekwondo

allgemeine Sportgruppe

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/ Tochter* _____
am Taekwondo-Training im Taekwondo Verein Falkenstein e.V. teilnimmt und Vereinsmitglied
wird.**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter * _____
im Training bei der Ausübung von Techniken zur Korrektur vom Trainer berührt werden darf.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

* nicht Zutreffendes bitte streichen/Teilnehmer unter 18 Jahre nur mit Einwilligung eines Erziehungsberechtigten