

Beitrittserklärung



Asahi Kai Kreuzlingen
Postfach 109
8280 Kreuzlingen 2

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Bürgerort: _____ Beruf: _____

Geb.datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Mobil*: _____

Kyu: _____ Judo-Pass Nr. : _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt als Aktivmitglied des Judo-Clubs "Asahi-Kai" Kreuzlingen. Er/Sie anerkennt mit dieser Erklärung die Clubstatuten.

Für einen entsprechenden Versicherungsschutz ist das beitretende Mitglied selbst besorgt. Der Club muss jegliche Haftung ablehnen.

Mit der Beitrittserklärung ist ein Passfoto (farbig, Portrait) abzugeben.

freiwillig*

Beitrittserklärung



Asahi Kai Kreuzlingen
Postfach 109
8280 Kreuzlingen 2

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Bürgerort: _____ Beruf: _____

Geb.datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Mobil*: _____

Kyu: _____ Judo-Pass Nr. : _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt als Aktivmitglied des Judo-Clubs "Asahi-Kai" Kreuzlingen. Er/Sie anerkennt mit dieser Erklärung die Clubstatuten.

Für einen entsprechenden Versicherungsschutz ist das beitretende Mitglied selbst besorgt. Der Club muss jegliche Haftung ablehnen.

Mit der Beitrittserklärung ist ein Passfoto (farbig, Portrait) abzugeben.

freiwillig*