



# Turn- und Kegelerverein Flöha/Plaue e.V.

Südstraße 1 09557 Flöha

## Aufnahmeantrag

Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_, PLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_, Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy: \_\_\_\_\_

	<b>Monat</b>	<b>Jahr</b>
Mitglieder	7,00 €	84,00 €
Kinder/Jugendl.	3,00 €	36,00 €
Ehepaar	9,00 €	108,00 €
Passiv	3,00 €	36,00 €

Mit der Unterschrift werden die Satzung und Ordnungen des Vereins anerkannt, sie können in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift unter 18 Jahre Erziehungsberechtigten

### **Fotoerlaubnis**

Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass Fotos auf denen mein Kind /meine Person im Rahmen von Sportveranstaltungen des TKV Flöha/Plaue zu sehen sind, veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

### **Bescheinigung für Allein nach Hause gehen**

Hiermit erkläre ich, Herr/Frau: \_\_\_\_\_

Dass mein Kind nach Beendigung der Übungseinheit, allein nach Hause gehen darf.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

*Die Beendigung der Mitgliedschaft ist formlos schriftlich beim Abteilungsleiter oder der Geschäftsstelle einzureichen*