

VR. Nr. :  
473



Thüringer-Kickboxverband e.V.

Geschäftsstelle Petra Ropte, Karl-Marx-Str. 42, 99759 Sollstedt, Tel.: 036338/62455

## Aufnahmeantrag TKBV e.V. Einzellmitglied

Name:

Telefon:

Vorname:

Fax:

Geburtsdatum:

e-Mail:

Straße/Hausnr.:

Graduierung:

PLZ, Ort:

MAP (wird vom Verband eingefügt):

### *Auszufüllen vom Vertreter der Sportschule:*

Schule  Club  Verein

Name der Schule:

Telefon geschäftl.:

Vertreter:

Fax geschäftl.:

Straße/ Hausnr.:

e-mail geschäftl.:

PLZ, Ort:

Ort/ Datum

Unterschrift/ Stempel des Vertreters der Schule

### **Bitte schicken Sie uns ein Passbild per Post oder per e-Mail (Auflösung: 300 DPI).**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied des Thüringer Kickboxverbandes (TKBV e.V.).

- ❖ Jahressichtmarke (je 5,-Euro)
- ❖ Ausweis für die Mitglieder (Erstausgabe kostenfrei)
- ❖ Nachbestellung/Zweitschrift je Mitglieder (je 10,- €)

Die Satzung des TKBV e.V. erkenne ich hiermit an.

Eintrittsdatum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)