

Youth Sports by Sport-Krees Atert

Mitgliedschaft 2018/2019

Ich, _____, Vater/Mutter/Erziehungsberechtigter von

NAME _____ Vorname _____
 Adresse _____ Geburtsdatum _____
 PLZ Wohnort _____
 Telefon _____ Email : _____

unterzeichne hiermit die Mitgliedschaft beim Youth Sports meiner Tochter/meines Sohnes.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

MUTTER	_____	VATER	_____
NAME, Vorname	_____	NAME, Vorname	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
	_____		_____

Ich erlaube den Verantwortlichen des Sport-Krees Atert hiermit, alle notwendigen Maßnahmen zu ergreifen um die medizinische Versorgung meines Kindes im Notfall zu gewährleisten.

Die Mitgliedskarte erhalte ich bei der Entrichtung des jährlichen Mitgliedsbeitrags von 15,00 €.
 Die Mitgliedskarte hat Gültigkeit bis Ende des Monats September des darauffolgenden Jahres.

Der Unterzeichnende erklärt die beiliegenden allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und anerkannt zu haben und akzeptiert sie.

_____, den _____.

 Unterschrift