



Beitrittserklärung

Judo-Club "Asahi-Kai"
Postfach
8280 Kreuzlingen

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Bürgerort _____ Beruf _____

Geb.datum _____ Telefon _____

E-Mail* _____ Fax* _____

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

Judo-Club "Asahi-Kai"
Postfach
8280 Kreuzlingen

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Bürgerort _____ Beruf _____

Geb.datum _____ Telefon _____

E-Mail* _____ Fax* _____

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*