

AUFNAHME-ANTRAG/APPLICATION FOR MEMBERSHIP

DEG EISKUNSTLAUF E. V.



Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein

I hereby apply for admission to the

DEG Eiskunstlauf e.V.

Brehmstraße 27a, 0239 Düsseldorf

MITGLIED/MEMBER

☐ HERR ☐ FRAU ☐ DIVERS
MALE FEMALE

VORNAME, NAME
FIRST NAME, LAST NAME

STRASSE, HAUSNR.
STREET, NUMBER

PLZ, WOHNORT
POSTCODE/CITY

GEBURTSDATUM
DATE OF BIRTH

ABTEILUNG ☐ JUGEND ☐ ERWACHSENE
YOUTH ADULT

GESETZLICHER VERTRETER BEI JUGENDLICHEN/LEGAL REPRESENTATIVE

VORNAME, NAME
FIRST NAME, LAST NAME

STRASSE, HAUSNR.
STREET, NUMBER

PLZ, WOHNORT
POSTCODE/CITY

TELEFONNUMMER
PHONE NUMBER

E-MAIL



Mit dieser Anmeldung erkenne ich (als gesetzlicher Vertreter des minderjährigen Mitgliedes) die Vereinssatzung an.

By signing this document I expressly confirm my acceptance of the association's memorandum and articles including the contribution rules and rates.

Sie ist im Büro im Eisstadion erhältlich und steht auch auf der Webseite zum Download zur Verfügung: www.deg-eiskunstlauf-ev.de/downloads.

The constitution is available in the office and for download on www.deg-eiskunstlauf-ev.de/downloads.

ORT, DATUM
PLACE, DATE

UNTERSCHRIFT
SIGNATURE

BEI MINDERJÄHRIGEN:

MINORS REQUIRE THE SIGNATURE OF THE PARENTS OR GUARDIAN

ORT, DATUM
PLACE, DATE

UNTERSCHRIFT DES GESETZLICHEN VERTRETERS
SIGNED BY THE LEGAL REPRESENTATIVE