

Aufnahmeantrag für den Landeskader >> Standard <<

Wir tanzen in der Startklasse:.....

unser Verein:

unsere Heim-/Vereinstrainer

Partner

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

Partnerin

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

Landestanzsportverband Sachsen-Anhalt e.V.



Geschäftsstelle: Kalksteinweg 20 - 39120 Magdeburg - Tel.: 0152 - 04 89 73 66

Hiermit erklären wir, dass wir die uns vorliegenden Richtlinien für die Mitgliedschaft im Landeskader des Tanzsportverbandes Sachsen-Anhalt verstanden haben und verpflichten uns, diese einzuhalten. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Nichteinhaltung der Kaderregeln eine vorzeitige Beendigung der Kadermitgliedschaft nach sich ziehen kann.

Datum:

Unterschrift des
Partners

Unterschrift
der Partnerin

Unterschrift der
Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/r
Trainers/in