Arterner Turnverein e.V.

Antrag Probetraining (Probemitgliedschaft)

zur Vorbereitung der Mitgliedschaft im Arterner Turnverein e.V

↓ Angaben vom Antragsteller auszufüllen ↓

Name, Vorname	
Abweichender Name Erziehungsberechtigter	
Straße, Hausnummer	
Anschrift (PLZ, Ort, OT)	D
Geburtsdatum	
Telefon	
Notfalltelefon / Mobil	
e-Mail	
Beruf / Tätigkeit	
Krankenkasse	

Gewünschte Sektion Turnen ☐ Tanzen ☐ Leichtathletik ☐ **Trainingsgruppe** ☐

Bitte ankreuzen! → Gesundheitliche Einschränkungen: vorhanden* ☐ keine ☐

* Angaben bitte gesondert beifügen

Mit dem Antrag zum Probeturnen (Probemitgliedschaft) im ATV e.V. erkläre ich mich mit der bestehenden Satzung einverstanden. Ich kann die Satzung jederzeit einsehen.

Die Probemitgliedschaft besteht für **4 Wochen**, beginnend mit dem ersten Probetraining. Mindestens **4 Probeeinheiten** können im Zeitraum gebührenfrei absolviert werden. Der ATV e.V. sichert gemäß DSGVO den Schutz personengebundener Daten zu. Hinweise siehe Satzung des **ATV e.V. § 26**.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen des/r Erziehungsberechtigten) _____

✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - ✂ -

Nachweis / Dokumentation Probetraining

↓ Vom Trainer oder Übungsleiter des Arterner Turnverein e.V. auszufüllen ↓

Name, Vorname					
Geburtsdatum		Probetrainung Beginn		Ende	
Sektion	Turnen ☐ Tanzen ☐ Leichtatlethik ☐			Trainingsgruppe	

Trainingseinheit Datum	Bemerkung	Unterschrift Trainer /Übungsleiter
TE 1		
TE 2		
TE 3		
TE 4		
TE 5		
TE 6		

Antrag Probetraining 25102021REV2

Antrag Probetraining 25102021REV2