

TAI-CHI-KWON THIEM SYSTEM



Aufnahmeantrag

TAI-CHI-KWON THIEM SYSTEM

Marco Herrmann
Reisewitzer Str. 55
01159 Dresden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Tai-Chi-Kwon Thiem System:



Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geb.-Datum, Ort: _____
Nationalität: _____

Telefon: _____
Mobil: _____
Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die Ordnungen des TCK-Thiem System an. Diese sind jederzeit in der aktuellen Fassung unter www.tck-system.de einzusehen und herunterladbar.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Wird vom TCK-System ausgefüllt!!!

Antragseingang: _____ . _____ . 20	Aufnahmegebühr bezahlt: Ja/Nein
	Pass bezahlt: Ja/Nein
Antrag angenommen: _____ . _____ . 20	Jahressichtmarke bezahlt: Ja/Nein
Pass-Nr.: _____	Mitglieds-Nr.: _____