

Antrag auf beitragsfreie Mitgliedschaft für Begleitpersonen

Die **teilnehmende** Begleitperson muss aus versicherungstechnischen Gründen **beitragsfreies** Mitglied beim FC Puchheim werden. Die Mitgliedschaft gilt ausschließlich für die Teilnahme an den Eltern/Vater-Kind Turnstunden. Wird das Angebot nicht mehr in Anspruch genommen, gelten die allgemeinen **Kündigungsbedingungen** des FC Puchheim.

- ☐ beitragsfreie Begleitperson für die **Eltern-Kind-Turnstunden** (Abteilung 05)
- ☐ beitragsfreie Begleitperson für die **Vater-Kind-Turnstunden** (Abteilung 05)
- ☐ beitragsfreies Kind für die **Mütter Fit-Stunde** (Abteilung 03)
- ☐ beitragsfreie Begleitperson für die **Demenz-Stunde** (Abteilung 03)

Eintrittsdatum 01. _____ (MMJJ)

m ☐ w ☐ d ☐

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email-Adresse _____

dazugehöriges Mitglied

Name, Vorname, Geb.Dat: _____
(Druckschrift)

Ort und Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereins-Satzung und die Datenschutzerklärung an.