

# **AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der Martial Arts, Health & Fitness Association e.V.

\_\_\_\_ Einzelperson    \_\_\_\_ Schule / Gruppe    \_\_\_\_ Verband / Verein

**Name:** .....

**Schul- / Verbands- Leiter:** .....

**Höchste Graduierung:** ..... **Disziplin / Stil:** .....

**Weitere Disziplinen / Stile:** .....

**Angebote Disziplinen / Stile:** .....

.....

**Antragsteller:**.....

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Anschrift:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Land:** ..... **Geb. - Datum:** .....

**Tel.:** ..... **Fax.:** .....

**Email:** ..... **Website:** .....

**Anzahl der Mitglieder:** .....

Nach Prüfung des Antrages und Eingang des Jahresbeitrages von ..... Euro erhält das Mitglied die offizielle Mitgliedsurkunde.

**Ort / Datum:** ..... **Unterschrift:** .....