

DEUTSCHER HAND-TO-HAND FIGHT VERBAND (DHFV)

Antrag auf Verbandsmitgliedschaft für Vereine

Mitgliedsnummer (wird vom Verband vergeben): _____

Vereins / Club-Daten

Vereins / Club-name: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner

Name: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mitgliedschaft

☐ Vereinsmitgliedschaft – 150,00 € pro Jahr

Erklärung

Hiermit beantragt der oben genannte Verein / Club die Aufnahme in den Deutschen Hand-to-Hand Fight Verband (DHFV). Der Verein erkennt die Satzung und Ordnungen des Verbandes in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Die unterzeichnende Person bestätigt, zur Vertretung des Vereins berechtigt zu sein.

☐ Der Verein stimmt der Speicherung der angegebenen Daten zu.

Ort, Datum: _____

Name: _____

Funktion: _____

Unterschrift / Vereinsstempel (optional):
