

GYMCARD-Team  
c/o NTB  
Postfach 44 09  
30044 Hannover  
Telefax 0511-980 97 12

Hiermit beantrage ich für mich eine GYMCARD.  
Meine DTB-Vereinsnummer lautet: \_\_\_\_\_.

Ich trage alle erforderlichen Daten ein und lasse dieses Formular von meinem Verein unterschreiben und abstempeln. (GYMCARD-berechtigt sind Vereinsvorstände, Übungsleiter, Trainer, Spartenleiter und Ehrenamtliche eines DTB-Vereins).

Name:	
Vorname:	
Geburtstag:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße:	
Hausnummer:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefon*:	
E-Mail:	
Telefax*:	
Verein:	
Funktion/Sportart:	

\*freiwillige Angaben

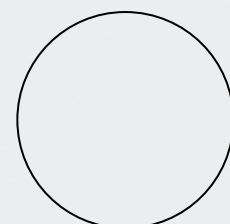
- Ich bestätige die Richtigkeit der Daten und erkläre mich mit dem Speichern der Daten einverstanden.  
 Ich möchte regelmäßig und direkt über das Angebot der GYMCARD informiert werden.  
**(Nur mit beiden Kreuzen ist die Card-Ausstellung und eine abschließende Bearbeitung möglich!)**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten. Der Antragsteller ist als Funktionsträger berechtigt, eine GYMCARD für sich zu beantragen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzende/r oder Geschäftsführer/in



Vereinsstempel