

# Mitgliederdatenblatt Turnverein Egg

<b><u>Personalien</u></b>																			
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau																		
Vorname																			
Name																			
Vor- und Nachname Eltern																			
Strasse																			
PLZ / Ort																			
Geburtstag																			
Telefonnummer Privat																			
Telefonnummer Geschäft																			
Natelnummer																			
Emailadresse																			
Sparte	<table> <thead> <tr> <th><u>Aktive</u></th> <th><u>Jugend</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aerobic</td> <td><input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> I    <input type="checkbox"/> II</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gymnastik Bühne</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Geräteturnen</td> <td><input type="checkbox"/> Jugendturnen <input type="checkbox"/> I    <input type="checkbox"/> II</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leichtathletik</td> <td><input type="checkbox"/> (III) Dance</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fachtest Allround</td> <td><input type="checkbox"/> Leichtathletik</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gesundheitsturnen</td> <td><input type="checkbox"/> Geräteturnen <input type="checkbox"/> Mini</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Frauenturnen</td> <td><input type="checkbox"/> K1   <input type="checkbox"/> K2   <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> K4   <input type="checkbox"/> K5   <input type="checkbox"/> K6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Männerturnen</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<u>Aktive</u>	<u>Jugend</u>	<input type="checkbox"/> Aerobic	<input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> Gymnastik Bühne		<input type="checkbox"/> Geräteturnen	<input type="checkbox"/> Jugendturnen <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> (III) Dance	<input type="checkbox"/> Fachtest Allround	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Gesundheitsturnen	<input type="checkbox"/> Geräteturnen <input type="checkbox"/> Mini	<input type="checkbox"/> Frauenturnen	<input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> K4 <input type="checkbox"/> K5 <input type="checkbox"/> K6	<input type="checkbox"/> Männerturnen	
<u>Aktive</u>	<u>Jugend</u>																		
<input type="checkbox"/> Aerobic	<input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II																		
<input type="checkbox"/> Gymnastik Bühne																			
<input type="checkbox"/> Geräteturnen	<input type="checkbox"/> Jugendturnen <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II																		
<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> (III) Dance																		
<input type="checkbox"/> Fachtest Allround	<input type="checkbox"/> Leichtathletik																		
<input type="checkbox"/> Gesundheitsturnen	<input type="checkbox"/> Geräteturnen <input type="checkbox"/> Mini																		
<input type="checkbox"/> Frauenturnen	<input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> K4 <input type="checkbox"/> K5 <input type="checkbox"/> K6																		
<input type="checkbox"/> Männerturnen																			

Wir bitten Dich dieses Blatt vollständig ausgefüllt dem Spartenleiter abzugeben.