



# ATTEST-BESCHEINIGUNG ZUR TEILNAHME AN D.T.S.V. TURNIEREN

Anlage 06-Stand: 10/2013

**D.T.S.V. Geschäftsstelle**  
Stephanie Paulus-Reschke  
Schieferbergstraße 13

63584 Gründau

**D.T.S.V. Geschäftsstelle**  
Stephanie Paulus-Reschke  
Schieferbergstraße 13  
D-63584 Gründau  
Phone: +49 (0) 60 58/64 99  
E-Mail: office@twirling.de  
**www.twirling.de**

Bitte gut leserlich ausfüllen. Bescheinigung an die D.T.S.V. Geschäftsstelle senden oder direkt zum ersten Turnier des Jahres beim Floormonitor abgeben.

## PERSONALIEN

.....  
Name des Vereins: (ganzer Name, keine Abkürzung)

.....  
Bundesland

.....  
PLZ/Wohnort

.....  
Kontaktadresse/Ansprechpartner

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)



Wir sind ordentliches D.T.S.V. Mitglied.

Wir sind außerordentliches D.T.S.V. Mitglied.

Wir sind kein D.T.S.V. Mitglied.

Hiermit bestätige ich, dass alle unsere gemeldeten Twirlingsportler für die Turniersaison \_\_\_\_\_ im Besitz eines aktuellen, gültigen ärztlichen Attestes sind, welches Ihnen die Teilnahme an den D.T.S.V. -Turnieren erlaubt. Ich versichere die Richtigkeit dieser Angaben.

### Bemerkung:

Die Atteste sind mit dieser Bescheinigung zur Prüfung am ersten Turniertag beim Floormonitor vorzulegen. Sollten trotz dieser Bestätigung durch den Vorstand Atteste fehlen, werden die Sportler nachträglich für das Turnier disqualifiziert.



.....  
Datum, Unterschrift Vorsitzende/r /Abteilungsleiter/in

### D.T.S.V. Mitgliedschaften:

Fachverband für Twirlingsport  
und Majorettenanz beim  
Deutschen Tanzsportverband  
im Deutschen Olympischen Sportbund

World Baton Twirling Federation