

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

D.T.S.V. Geschäftsstelle
Géraldine Hölzenbein
Gebelwies 35

54497 Morbach-Gonzerath

D.T.S.V. Geschäftsstelle
Géraldine Hölzenbein
Gebelwies 35
D-54497 Morbach-Gonzerath

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 der Saison beim Turnierwart 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 Turnierwart vorzulegen. Sollten trotz dieser Bestätigung durch den Vorstand Atteste fehlen, werden die Sportler nachträglich für das Turnier disqualifiziert.



D.T.S.V. Mitgliedschaften:
Fachverband für Twirlingsport
und Majorettenanz beim
Deutschen Tanzsportverband
im Deutschen Olympischen Sportbund

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

World Baton Twirling Federation

