



ERC Westfalen Kunstlauf e.V.
Herr Jörg Engels
Kunstlauffachwart
Emil-Ruschenbaum-Weg 10
58239 Schwerte

Meldeformular zur Prüfung / zum Wettbewerb / zur Meisterschaft

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Geschl: m/w _____ Schule: _____
Tel. / Fax: _____ Email: _____

Vereinsmitglied im _____
ERC Westfalen Kunstlauf e.V.
Vereinsname

Letzte abgelegte Prüfung _____

Mein Kind soll gemeldet werden für _____
Name der Veranstaltung

Datum der _____ Ort der
Veranstaltung _____ Veranstaltung: _____
Wettbewerbs- _____ Vereins-
Kategorie / _____ Meldeschluss
Prüfung _____ gem. Aushang _____

Die Meldegebühr in Höhe von _____ € wird von uns **2 Tage vor dem Vereins-Melde-**
schluss auf das Konto des ERC Westfalen Kunstlauf e.V. bei der Sparkasse Dortmund,
Konto-Nr. 151 014 585, Bankleitzahl 440 501 99, überwiesen. (Achtung: Sollte der Eingang
der Zahlung nicht rechtzeitig erfolgt sein, kann keine Meldung für den Wettbewerb/Prüfung
erfolgen.)

Datum

Unterschrift

**WICHTIG: Für Wettbewerbe wird ein ärztliches Attest benötigt, das 1x im Jahr an Herrn Engels /
Kunstlauffachwart ERC abzugeben ist.**