

**Bescheinigung der Mitgliedschaft
in einem ODPS e.V. Mitglied- Studio / Verein
(IPSF-Anerkannt)**

Das Studio / Der Verein

Name: _____

Anschrift: _____

Inhaber / Vorsitzender: _____

Telefonnummer: _____

bestätigt, dass der Athlet / die Athletin (Name, Anschrift, Geburtsdatum)

seitdem (Datum) _____ ein Mitglied in unserem Studio / Verein ist.

Datum, Ort

Unterschrift / Stempel