

Campusbad  
Thomas-Fincke-Straße 19  
24942 Flensburg

Fon:+49(0)461 80 72 460  
fragmich@campusbad-fl.de  
www.campusbad-fl.de



## Zur Abgabe im Campusbad

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau

\_\_\_\_\_ Name des Mitglieds

Geboren am

\_\_\_\_\_

wohnhaft

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Aktives Mitglied in unserem Verein und berechtigt ist, eine entsprechende Vereinskarte zu erhalten.**

- Mitglied
- Leistungsschwimmer
- Trainer



TriAs-Flensburg e.V.  
Verein für Ausdauersport

Philipp-Lassen-Koppel 64  
24943 Flensburg

0461 □ 6740153  
manni.henschke@trias-flensburg.de  
www.trias-flensburg.de

\_\_\_\_\_ Stempel vom Verein

\_\_\_\_\_ Name des Vorstandes

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift