



**Anmodning om optagelse i  
Danmarks Gymnastik Forbund**

Skolens navn: \_\_\_\_\_

Kontaktperson – Rytmask gymnastik: \_\_\_\_\_

Kontaktperson – Spring-  
Rytme gymnastik: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer og By: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Hjemmeside: \_\_\_\_\_

Skolens  
hjemstedskommune: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stempel

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift

---

**Udfyldes af DGF**

Modtaget den: \_\_\_\_\_

Optaget den: \_\_\_\_\_

Forenings Nr.: \_\_\_\_\_

Bekræftelse den: \_\_\_\_\_