

Beitrittserklärung

- Der / die Unterzeichnete wünscht als dem Verein beizutreten.
- Unser Kind möchte bei der

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied | <input type="checkbox"/> Passivmitglied |
| <input type="checkbox"/> Gönner | <input type="checkbox"/> Juniorinnen/Junioren (16 – 20) mitmachen. |
| <input type="checkbox"/> Jugi (4 -15) | <input type="checkbox"/> weiblich |
| <input type="checkbox"/> männlich | |

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ: Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

Name der Eltern bei Kinder unter 15 Jahren:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ: Ort:

Telefon:

Mobil:

Datum:

Unterschrift:

Jahresbeiträge: Aktive CHF 160.-- / Passive CHF 40.-- / Gönner ab CHF 40.-- / Jugendriege CHF 70.--

