

Beitrittserklärung - Turnverein Füllinsdorf



Die unterzeichnete Person wünscht als Mitglied dem Turnverein Füllinsdorf beizutreten.

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!

Nachname

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

AHV-Nummer

(AHV-Nr. wird neu für die Anmeldung beim Schweizerischen Turnverband benötigt – Die AHV-Nr. ist auf der Krankenkassen-Karte vermerkt)

Telefon

Email

Ich bin damit einverstanden den Newsletter des TV Füllinsdorf zu erhalten

Ort / Datum

Unterschrift*

*Bei Jugendlichen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ich trete folgender Riege bei:

Riege	Beitrag	Riege	Beitrag
<input type="checkbox"/> Aktiv-/Fitnessriege	CHF 100.-/Jahr	<input type="checkbox"/> Knabenriege	CHF 50.-/Jahr
<input type="checkbox"/> Frauenriege	CHF 100.-/Jahr	<input type="checkbox"/> Mädchenriege	CHF 50.-/Jahr
<input type="checkbox"/> Männerriege	CHF 100.-/Jahr	<input type="checkbox"/> KiTu	CHF 50.-/Jahr
<input type="checkbox"/> Junioren	CHF 70.-/Jahr	<input type="checkbox"/> MuKi	CHF 30.-/Quartal
<input type="checkbox"/> Geräteriege	CHF 50.-/Jahr	<input type="checkbox"/> Passivmitglied	CHF 25.-/Jahr
<input type="checkbox"/> Einzelgeräturnen	CHF 50.-/Jahr		
<input type="checkbox"/> J+S Riege	CHF 50.-/Jahr		

Besten Dank für Ihr / Dein Interesse am Turnverein Füllinsdorf.

Freundliche Grüsse
Turnverein Füllinsdorf

www.TVFuellinsdorf.ch