

Die unterzeichnende Person wünscht folgende Mutation der Vereinsmitgliedschaft:

- | | |
|--------------------------|----------------|
| ☐ | Übertritt |
| ☐ | Austritt |
| ☐ | Adressänderung |

Mutation meiner Vereinsmitgliedschaft per:

von Riege:

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| ☐ | Aktivriege |
| ☐ | Frauenriege |
| ☐ | Männerriege |
| ☐ | Geräteriege |
| ☐ | Einzelgeräteturnen |
| ☐ | J+S Riege |
| ☐ | Jugi klein |
| ☐ | Jugi gross |
| ☐ | KiTu |
| ☐ | MuKi |
| ☐ | Passivmitglied |

zu Riege:

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| ☐ | Aktivriege |
| ☐ | Frauenriege |
| ☐ | Männerriege |
| ☐ | Geräteriege |
| ☐ | Einzelgeräteturnen |
| ☐ | J+S Riege |
| ☐ | Jugi klein |
| ☐ | Jugi gross |
| ☐ | KiTu |
| ☐ | MuKi |
| ☐ | Passivmitglied |

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!

Nachname

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon / Natel

Email

Ort / Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Berichte und Fotos/Videos auf www.tvfuellinsdorf.ch veröffentlicht werden dürfen.

Bitte diese Mutationsmeldung in der nächsten Turnstunde dem Leiter abgeben oder senden an:

info@tvfuellinsdorf.ch