|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Beitrittserklärung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Name:** |       |
|  |  |  |
|  | **Vorname:** |       |
|  |
| Die/Der Unterzeichnete(r) wünscht | **Strasse:** |       |
| in obgenannten Verein als |  |  |
|  | **PLZ & Ort:** |       |
| **[ ]  Aktivmitglied** |  |  |
|  | **Telefon P:** |       |
|  |  |  |
|  | **Telefon G:** |       |
| aufgenommen zu werden |  |  |
|  |  | **E-Mail:** |       |
|  |  |  |  |
|  | Geburtsdatum: |       |
|  | für Aktivmitglieder |  |
|  |  |  |
| Datum: |       |  | **Unterschrift:** |       |