

Personalangaben Mitgliedschaft

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Mobiltelefon: _____

Tel. Privat: _____ Vereinseintritt: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft: Aktivmitglied* Passivmitglied*

* Ich bin mir bewusst, dass mir der Mitgliederbeitrag in Rechnung gestellt wird und bei Austritt kein Anspruch auf Rückerstattung besteht.

Status: ich nehme regelmässig an den **SCHWUBS**-Proben teil und melde mich im Verhinderungsfall ab

ich unterstütze die **SCHWUBS**-Arbeiten aktiv im Sinne der Statuten

ich bin am Verein interessiert und nehme lediglich passiv daran teil*

Ort/Datum: _____ / _____ Unterschrift: _____