

Beitrittserklärung TV Bolligen

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ / Ort _____
Geb. Datum _____ Telefon P _____
E-Mail _____ Mobile _____
Gruppe _____ AHV-Nr. _____

- Ich erkläre hiermit den Beitritt, als PASSIVMITGLIED zum Turnverein Bolligen
(Jahresbeitrag: CHF 20.00)
- Ich erkläre hiermit den Beitritt, als AKTIVMITGLIED zum Turnverein Bolligen. Von den Statuten habe ich Kenntnis genommen und kenne die Rechte und Pflichten eines Mitgliedes im Turnverein Bolligen.
(Jahresbeitrag 16-20 Jährige: CHF 180.00; ab 21 Jahren: CHF 200.00)
- Ich erkläre hiermit den Beitritt, als JUGENDMITGLIED zum Turnverein Bolligen. Von den Statuten habe ich Kenntnis genommen und kenne die Rechte und Pflichten eines Mitgliedes im Turnverein Bolligen (Unterschrift durch gesetzlichen Vertreter).
(Jahresbeitrag 1. Kind: CHF 100.00; jedes weitere Kind: CHF 75.00)

Ich nehme zur Kenntnis, dass der TV Bolligen meinen Namen sowie Fotos und Videos vereinsbezogen verwendet und insbesondere auf seiner Internetseite oder in sonstigen Medien veröffentlicht. Ausnahmesuche können gewährt werden und sind schriftlich an das Sekretariat des Hauptvereins zu richten.

Datum: _____ Unterschrift: _____