

Präsident

Beitrittsformular Neumitglied Erwachsene

Bei	trittsformular Neu	mitglied Erwachsene		
Nam	e, Vorname			
Adre	sse			
PLZ	/ Ort			
Geb	urtsdatum			
AHV	-Nr.			
E-Ma	ail	(ersichtlich auf der Krankenkas	ssen-Karte)	
Tele	fonnummer			
Mob	ilenummer			
Rie	ge			
	Damen Volleyball Damen		Männer Aktivriege Männer	
	Aktivriege Damen		Männerriege	
	Damenriege		Seniorenriege	
	Seniorinnenriege		Passivmitglied (Damen oder Mä	inner)
Zu b	eachten: Versicherui	ng ist in jedem Fall Sache	der Teilnehmer.	
Mit d	ler Beitrittserklärung w	ird der Jahresbeitrag fällig:		
Aktive Turnerinnen und Turner Aktive Turnerinnen und Turner in Ausbildung Passivmitglieder			CHF 80.00 / Vereinsjahr CHF 50.00 / Vereinsjahr CHF 30.00 / Vereinsjahr	
Ort,	Datum und Unterschrif	t		
Das	ausgefüllte Formular	weiterleiten an:		
	nd Waser, Dremletenv 4413@gmail.com	veg 5, CH-4413 Büren		
Best	en Dank für deine Mitg	liedschaft im Turnverein Bü	iren.	
	tliche Grüsse nd Waser			