

## NEUMITGLIED / VEREINSBEITRITT

Ich möchte Mitglied des Veloclub Leibstadt werden:  
(per nächster Generalversammlung)

### Mitgliedart ankreuzen:

Aktiv Mitglied Veloclub Leibstadt (z.B. Jugendliche, Teilnehmer an Vereinsaktivitäten)

Passiv Mitglied Veloclub Leibstadt (z.B. Gönner / Sponsoren)

Das Mitglied verpflichtet sich den Beitrag von Fr. 50.00 zu bezahlen  
Jugendliche bis 18 Jahre verpflichten sich den Beitrag von Fr. 20.00 zu bezahlen  
exkl. Verbandsbeitrag Swiss Cycling.

Zusätzlich Mitglied Swiss Cycling

..... Name	..... Vorname
..... Strasse & Nr.	..... PLZ / Ort
..... Geburtsdatum	.....@..... E-Mailadresse
..... Telefon	..... Natel
..... Ort / Datum	..... Unterschrift
..... Gesetzlicher Vertreter	..... Unterschrift

..... Aufgenommen am	..... Unterschrift
-------------------------	-----------------------

Wird durch Vorstand ausgefühlt

Einsenden an:

**VC Leibstadt / 5325 Leibstadt**