

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

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 ausgeführt

Einsenden an:
VC Leibstadt / 5325 Leibstadt