Oberweningen • Schleinikon • Schöfflisdorf

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM TV WEHNTAL

Name:..... ..... Vorname:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....Tel.Privat:.....

Handy:.....Fax:.....E-Mail:.....

Beitritt zu: ☐ Aktive ☐ All Sport ☐ DR ☐ FR

Bitte ankreuzen:	☐ Aktivmitglied	O Schüler/Lehrling	Fr. 80.-
		O im Beruf	Fr. 100.-
	☐ Passivmitglied		Fr. 40.-

Datum:.....Unterschrift (Eltern):.....

☐ Beim STV eine Mitgliederkarte beantragen.

Oberweningen • Schleinikon • Schöfflisdorf

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM TV WEHNTAL

Name:..... ..... Vorname:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....Tel.Privat:.....

Handy:.....Fax:.....E-Mail:.....

Beitritt zu: ☐ Aktive ☐ All Sport ☐ DR ☐ FR

Bitte ankreuzen:	☐ Aktivmitglied	O Schüler/Lehrling	Fr. 80.-
		O im Beruf	Fr. 100.-
	☐ Passivmitglied		Fr. 40.-

Datum:.....Unterschrift (Eltern):.....

☐ Beim STV eine Mitgliederkarte beantragen.