

Beitrittserklärung

DCIC	KIGI	A1 16
		_

Personalien

Name:	Vorname:
Advance	
Adresse:	
Telefon:	Geburtstag:
E-Mail:	
* Versichertennummer (AHV-Nummer):	

Abteilung und Mitgliederbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Riege		Für wen	Mitgliederbeiträge	
0	Kinderturnen	KiGa & 1. Klasse	Fr. 20 (nur Kinderturnen)	
			Fr. 40 (inkl. Teilnahme Kinderfussball)	
0	Mädchen	Ab 2. Klasse	Fr. 40 (nur Mädchenriege)	
			Fr. 60 (inkl. Teilnahme Kinderfussball)	
0	Knaben	Ab 2. Klasse	Fr. 40 (nur Knabenriege)	
			Fr. 60 (inkl. Teilnahme Kinderfussball)	
0	Kinderfussball	1 6. Klasse	Fr. 40 (nur Kinderfussball)	
0	Aktive	Step, Fit&Fun, Polysport	Fr. 100	
Die Mitgliederbeiträge gelten jeweils für ein Schuljahr (August bis Juli).				
Für die Begleichung des Betrages erhalten Sie eine Rechnung.				

Bitte ankreuzen:

- o Wir haben die Vereinsregeln gelesen zur Kenntnis genommen.
- o Ich bin/ Wir sind einverstanden, dass Aufnahmen von meinem/unserem Kind gemacht werden.
- o Ich bin/wir sind NICHT einverstanden, dass Aufnahmen von meinem/unserem Kind gemacht werden.

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter):	
--	--

^{*} Versichertennummer: Die Versichertennummer ist auf dem Krankenkassenausweis ersichtlich. Die Nummer dient der eindeutigen Identifikation der Mitglieder auf der Nationalen Datenbank Sport (NDS).