

Beitrittserklärung Sportriege Riniken

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Versichertennummer
(AHV-Nummer)*: _____

Die Mitgliederbeiträge gelten jeweils für ein Schuljahr (August bis Juli). Für die Begleichung des Betrages erhalten Sie eine Rechnung.

Ich / mein Kind besucht: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Kinderturnen (KiGa & 1. Klasse)	<input type="radio"/> Fr. 40.- (nur Kinderturnen) <input type="radio"/> Fr. 70.- (inkl. Kinderfussball)
Mädchen (ab 2. Klasse)	<input type="radio"/> Fr. 70.- (nur Mädchenriege) <input type="radio"/> Fr. 100.- (inkl. Kinderfussball)
Knaben (ab 2. Klasse)	<input type="radio"/> Fr. 70.- (nur Knabenriege) <input type="radio"/> Fr. 100.- (inkl. Kinderfussball)
Kinderfussball (1. - 6. Klasse)	<input type="radio"/> Fr. 70.- (nur Kinderfussball)
Aktive (Step, Fit&Fun, Polysport)	<input type="radio"/> Fr. 130.-
Studenten	<input type="radio"/> Fr. 80.-

Dürfen Fotos von Dir / dem Kind auf unsere Homepage/Instagram veröffentlicht werden?

Ja Nein

Wir haben die Vereinsregeln gelesen zur Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter): _____