



Turnverein Bubendorf

Postcheck-Konto 40-8836-6

Postadresse
Postfach
4416 Bubendorf

Beitrittserklärung TV Bubendorf

Ich bestätige hiermit, dass ich Mitglied des Turnvereins Bubendorf werden möchte.

Ich akzeptiere die Statuten des Vereins (stehen zum Download auf der Website des Vereins www.tvbubendorf.ch bereit) und verpflichte mich, an jährlich mindestens 2 Anlässen des TV Bubendorf einen Helfereinsatz zu leisten (gilt ab Alter 16 Jahre). Sollte ich dieser Verpflichtung nicht nachkommen, kann ich nach einer schriftlichen Mahnung aus dem Verein ausgeschlossen werden.

Ich habe davon Kenntnis genommen, zu den oben stehenden Bedingungen gegen Unfälle im Turnbetrieb versichert zu sein und bestätige, dass ich privat gegen Unfall versichert bin.

Name / Vorname

Männlich

Weiblich

Strasse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Mail

Telefon

Handy

Riege

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen
die/der Erziehungsberechtigte)

Bemerkungen (z.B. Anmerkungen,
Krankheiten, Allergien)