

Eintritts- / Übertrittserklärung

für

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktivturnen | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Nationalturnen | <input type="checkbox"/> Mädchenriege |
| <input type="checkbox"/> Jugendriege | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |

Eintrittsdatum

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

Natel-Nr.

E-Mail-Adresse

Ich wünsche die Korrespondenz per E-Mail Post

Datum Unterschrift *

* wenn noch nicht volljährig: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Anmeldung an Sekretärin: Noelle Gutmann, Insstrasse 24, 3234 Vinelz
noelle.gutmann@bluewin.ch