



Senden an:

Gabi Schilling
Administration VZW
Tennried 9
8044 Gockhausen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Geb.Datum: _____ Nationalität: _____ Beruf: _____
Tel. Privat: _____ Tel. Gesch.: _____ Fax: _____
Mobile: _____ **E-Mail:** _____
Mein/e
TrainerIn: _____ (falls bekannt)

- Aktivmitglied** Kategorie:
- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Elite 4 x Training | CHF 1400.00 |
| <input type="checkbox"/> Novizen 2 x Training | CHF 600.00 |
| <input type="checkbox"/> Novizen 1 x Training | CHF 400.00 |
| <input type="checkbox"/> Erwachsenengruppe | CHF 250.00 |
- Passivmitglied** CHF 50.00
- Gönnermitglied** CHF 250.00

Genauerer siehe Statuten Art 5.4 Beitragspflichten unter www.vzw.ch

Der / die Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt in den **Verein Zürcher Wasserspringer**:

Ort / Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte folgende Angaben beider Elternteile und deren Unterschrift

Name: _____ Vorname: _____
Beruf: _____ E-Mail: _____
Unterschrift _____ Ort / Datum: _____

Hiermit verpflichten wir uns, mindestens 1 x jährlich einem Helferaufruf betr. Vereinsanlass Folge zu leisten.

Der Austritt aus dem Verein kann gem. Art. 2.3 der Statuten nur auf Ende eines Geschäftsjahres erfolgen und ist dem Vorstand schriftlich anzuzeigen.