



Beitrittserklärung

Ich möchte der SLRG Sektion Reiden beitreten als Mitglied der:

	Bedingung:	Jahresbeitrag:
<input type="radio"/> Kinder – Gruppe	50 m schwimmen	Fr. 20.--
<input type="radio"/> Jugend – Gruppe	Jugendbrevet	Fr. 20.--
<input type="radio"/> Aktive Schwimmer	ab 16 Jahre	Fr. 35.--
<input type="radio"/> Passivmitglied	keine	mind. Fr. 15.--

Gleichzeitig nehme ich davon Kenntnis, dass ich durch diese Mitgliedschaft nicht versichert bin. Seitens der SLRG Sektion Reiden wird jede Haftung abgelehnt.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Geb.Datum: _____ Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____ AHV-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen: Unterschrift der Eltern)

Beitrittserklärung retournieren an: Noemi Dörig, Bergackerweg 2, 4802 Strengelbach