

## Beitrittserklärung

Ich möchte der SLRG Sektion Reiden beitreten als Mitglied der:

	<b>Bedingung:</b>	<b>Jahresbeitrag:</b>
<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, Im Römerquartier 2, 4800 Zofingen  
oder per Mail an: [noemi.doerig@slrgreiden.ch](mailto:noemi.doerig@slrgreiden.ch)

### Datenschutzbestimmungen

Die Datenschutzbestimmungen können auf der Homepage heruntergeladen oder beim Vorstand angefordert werden.