



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr. : _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

AHV-NR (für Aktivriege und Gymnastikgruppe): _____

Datum/Unterschrift: _____

Unterschrift gesetzliche Vertretung (bei Minderjährigen): _____

Art der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aktivriege Fit 'n Fun Leiterin Gymnastikgruppe
Passivmitglied (CHF 20.-- / Jahr)

Mit dem Beitritt nehme ich die Datenschutzerklärung des DTV Seuzach (Einsehbar unter <https://dtvseuzach.ch/downloads/>) zur Kenntnis und erkläre mich mit der Veröffentlichung von Fotos einverstanden. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Das Formular bitte ausgefüllt an die Aktuarin Isabelle Bai, Landstr. 19, 8472 Seuzach oder per Mail an aktuarin@dtvseuzach.ch senden. Besten Dank.