



Beitrittserklärung TV Lützelflüh Athletics

Bitte alle Felder vollständig und korrekt ausfüllen.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:..... Geschlecht:.....

AHV-Nummer: 756..... Nationalität:.....

Adresse:.....

PLZ: Ort:

Politische Gemeinde:.....

E-Mailadresse:

Handynummer:.....

Ich bin einverstanden, dass Resultate, Bilder und Berichte von mir namentlich...

auf der Website des TV Lützelflüh Athletics und in Medienberichten (Zeitungsartikel regionale Zeitungen)

auf den Social-Media-Accounts des TV Lützelflüh Athletics

... veröffentlicht werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung (publiziert auf der Website www.tvluetzelflueh.ch) zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum:.....

Unterschrift (der Erziehungsberechtigten bei unter 16 jährigen):

Wer aus dem Verein austreten will, ist dazu verpflichtet, dies schriftlich an die auf der Website des TV Lützelflüh Athletics genannte Postadresse oder an info@tvluetzelflueh.ch mitzuteilen. Ansonsten läuft die Mitgliedschaft weiter und die Jahresbeiträge sind geschuldet.