

Beitrittserklärung Turnverein Therwil

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Festnetz: _____ Smartphone: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

AHV-Nummer _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turnverein Therwil und will mich bei folgender/n Riege/n sportlich betätigen, resp. Eltern beantragen die Mitgliedschaft für ihr Kind:

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Frauenriege | <input type="checkbox"/> Seniorinnenriege | <input type="checkbox"/> Aktivriege 35+ | <input type="checkbox"/> Vertikaltuch |
| <input type="checkbox"/> Männerriege | <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Aktivriege Polysport | <input type="checkbox"/> Jugend Kreativturnen |
| <input type="checkbox"/> Aktiv GETU | <input type="checkbox"/> Jugend GETU (unter 16J) | <input type="checkbox"/> Aktivriege VGT | <input type="checkbox"/> Passivmitglieder |

Unfallversicherung: _____

Frühere Mitgliedschaften in sportlichen Vereinen:

Verein: _____

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied | <input type="checkbox"/> Leitertätigkeit | <input type="checkbox"/> Vorstandstätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Jugend (unter 16. Altersjahr) | | |

Die Vereins-Statuten sowie Datenschutzrichtlinien können unter www.therwil.ch eingesehen werden.

Der Mitgliederbeitrag beträgt für Aktive Fr. 130.-- und für Kinder/Jugend unter 16 Jahre Fr. 200.-- pro Jahr. Neumitglieder bezahlen im ersten Jahr pro Rata, je Monat 1/12 des Jahresbeitrages. Bitte jeweilige Adress- und E-Mail-Änderungen unverzüglich dem Vorstand melden.

Im Mitgliederbeitrag inbegriffen sind: Mitgliedschaft bei der Sportversicherungskasse des Schweizerischen Turnverbandes (SVK-STV) sowie die Mitgliedschaft beim Baselbieter Turnverband (BLTV) und Schweizerischen Turnverband (STV) und das Heft Gym Life vom STV.

Ich/Wir sind einverstanden mit der Veröffentlichung von Bildern in Ausübung der sportlichen Tätigkeit auf Webseite/Social Media des Vereins für Dokumentation und Berichterstattung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 16 Jahren Unterschrift der Eltern: _____

-----**Bitte leer lassen**-----

Mitgliedernummer: STV _____

Mutation durchgeführt: Kasse _____