



# Turnverein Belp

## Beitritt als Passivmitglied

Herr       Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft \_\_\_\_\_

Mobilnr. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Erhält in der Familie schon jemand den «Belper Turner»?  Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Aufnahmeformular senden an: Turnverein Belp, Postfach 1072, 3123 Belp