



Beitrittserklärung

Ich habe Spass am OL-Sport und möchte daher Mitglied der OLG Stäfa werden

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

AHV-Nummer: 756.....
(Jugendliche bis 20 Jahre)

Adresse:

PLZ und Ort:

Festnetz:

Mobile (eigene Nummer):

Mobile (eines Elternteils, falls keine eigene Nummer):

e-Mail (eigene Adresse):

e-Mail (eines Elternteils, falls keine eigene Adresse):

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Erfüllung des Vereinszwecks verwendet werden
(siehe Datenschutzerklärung und Statuten)

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich nicht durch die OLG Stäfa versichert bin

Ort und Datum:

Unterschrift (bei Jugendlichen eines Elternteils):

Per e-Mail senden an: mitgliederverwaltung@olgstaefa.ch

Oder per Post senden an:

OLG Stäfa
Natascha Steinmann
Im Freien 5
8712 Stäfa