



# Beitrittserklärung

Ich möchte der SLRG Sektion Reiden beitreten als Mitglied der:

	Bedingung:	Jahresbeitrag:
<input type="radio"/> Kinder – Gruppe	50 m schwimmen	Fr. 20.--
<input type="radio"/> Jugend – Gruppe	Jugendbrevet	Fr. 20.--
<input type="radio"/> Aktive Schwimmer	mind. Wassersicherheitskurs	Fr. 35.--
<input type="radio"/> Passivmitglied	keine	mind. Fr. 15.--

**Gleichzeitig nehme ich davon Kenntnis, dass ich durch diese Mitgliedschaft nicht versichert bin. Seitens der SLRG Sektion Reiden wird jede Haftung abgelehnt.**

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

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

**(bei Jugendlichen: Unterschrift der Eltern)**

Beitrittserklärung retournieren an: Angela Bryner, Aarburgerstrasse 33, 4800 Zofingen