



Beitrittsformular

Als Aktivmitglied und JuniorIn des KRV Bolligen erkläre ich mich bereit, an Vereinsanlässen und Veranstaltungen als Helfer oder Funktionär mitzuarbeiten.

Ich möchte dem KRV Bolligen beitreten als:

Aktivmitglied (Jahresbeitrag CHF 70)

Passivmitglied (Jahresbeitrag CHF 25)

Junior*in (bis zum 18. Lebensjahr ist kein Beitrag fällig)

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon/Mobile:

E-Mail:

Ich bin bereits Mitglied in einem, dem ZKV angeschlossenen Verein

Datum:

Unterschrift:

Bitte vollständig ausgefüllt ans Sekretariat schicken:
sekretariat@krv-bolligen.ch