



**Beitrittserklärung
Männerriege TV Frenkendorf**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Strasse:

Plz, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon / Mobile:

eMail:

die Mitgliedschaft in der Männerriege Frenkendorf.

Jahresbeitrag:

- Aktivmitglied (Turnen / Faustball): Fr. 90.--
- Passivmitglied: Fr. 20.--
- Gönner: Fr. 50.--

Ort, Datum:

Unterschrift:

Geworben durch: