



## Antrag Mitgliedschaft

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Mobile:	
E-Mail:	

- |                          |                  |   |                |
|--------------------------|------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Aktiv</b>     | (ab dem 17. Lebensjahr)                 | <b>CHF 320</b> |
|                          | Bestehend aus:   | Einschreibgebühr (nur im Eintrittsjahr) | CHF 100        |
|                          |                  | Mitgliederbeitrag                       | CHF 80         |
|                          |                  | Arbeitsvorschuss                        | CHF 150        |
| <input type="checkbox"/> | <b>Junior</b>    | (bis und mit dem 16. Lebensjahr)        | <b>CHF 170</b> |
|                          | Bestehend aus:   | Einschreibgebühr (nur im Eintrittsjahr) | CHF 50         |
|                          |                  | Mitgliederbeitrag:                      | CHF 30         |
|                          |                  | Arbeitsvorschuss:                       | CHF 90         |
| <input type="checkbox"/> | <b>Passiv</b>    | Mitgliederbeitrag:                      | <b>CHF 50</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>auf Probe</b> | Mitgliederbeitrag:                      | <b>CHF 70</b>  |
|                          |                  | Einschreibgebühr:                       | entfällt       |

**X** gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen.

Anschliessend das ausgefüllte Formular an unserem Sekretär via E-Mail oder per Post senden.

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_