Beitrittserklärung



Gerne werde ich Mitglied im L-A bewegt und verpflichte mich, den Jahresbeitrag von aktuell Fr. 100.-- zu entrichten und bei gelegentlichen Anlässen (z.B. Abendunterhaltung, 1.Augustfeier) mitzuhelfen. Im Gegenzug bin ich über den Verein zusatzversichert (Ergänzung zur Unfallversicherung/Krankenkasse und Haftpflicht).

Ich akzeptiere alle Datenschutzbestimmungen von L-A bewegt und stimme diesen bis zu meinem Wiederruf vollumfänglich zu. (Diese kannst du jederzeit und aktuell auf unserer Website einsehen)

Vorname, Name:	
AHV-Nummer:	
Strasse:	
Plz/Ort:	
GebDatum:	
TelNr. :	
Handy-Nr. :	
E-Mail:	
Datum, Unterschrift:	

→ Ausgefülltes Formular entweder per Post an Elke von Stokar oder via Mail an <u>mail@labewegt.ch</u> senden.

