

## Beitrittserklärung

Name			
Vorname			
Strasse		Nr.	
PLZ / Ort			
Geburtsdatum		Nationalität	
Email			
Telefon Priv.			
Telefon Gesch.			
Letzter Verein			
Beruf / Firma			
Bemerkungen			

### Mitgliedsmodell

- Aktivmitglied (Kopie von ID oder Pass beilegen)
- Passivmitglied (Fr.50.-)
- Gönnermitglied (ab Fr. 20.-)

### Für Aktivmitglieder

- 1. Mannschaft
- 2. Mannschaft
- Damen
- Senioren

- Ich bin einverstanden nach den Statuten des Inline Hockey Clubs Rothrist in diesem Verein mitzuwirken und einen Clubwechsel oder Austritt nur nach Rücksprache mit dem Vorstand zu tätigen.

**Ort/Datum:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

### **Bitte einsenden an:**

Inline Hockey Club Rothrist  
 Postfach 168  
 4852 Rothrist