

Passivmitgliedschaft

Ich bestätige hiermit meinen Beitritt in den TS Volley Düdingen als Passivmitglied.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. P _____ Tel. G _____

Mobile _____

E-Mail _____

Angebot

Mitgliederbeitrag Fr. 30.--
Freiwillige finanzielle Unterstützung
Zustellung aller Vereininfos
Einladung zur Generalversammlung ohne Stimmberechtigung

Wichtige Hinweise

- Die Statuten des TS Volley Düdingen finden Sie auf der Homepage www.volleyballduedingen.ch

Ort/Datum _____ Unterschrift _____