



## Beitrittsformular VBC Dietwil

---

Ich möchte dem Volleyball Club Dietwil gerne beitreten:

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**AHV-Nummer** \_\_\_\_\_

**Nationalität** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon P** \_\_\_\_\_ **Natel** \_\_\_\_\_

**Telefon G** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

**Beitritt per** \_\_\_\_\_

**Team** \_\_\_\_\_

Ich besitze die Schreiberprüfung

Ich bin Schiedsrichter

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

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

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte sende das ausgefüllte Beitrittsformular an: Claudia Ettlin  
Neubühl 1  
5645 Aettenschwil  
vbcdietwil@gmx.ch

Die offizielle Aufnahme in den Verein erfolgt ab dem 14. Altersjahr per bevorstehender Generalversammlung.

Wir freuen uns, dich als Mitglied in unserem Club begrüßen zu dürfen.