



Beitrittserklärung TV Satus Dürnten

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht M ☐ W ☐

Wohnadresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Riegenauswahl

☐

Badminton

☐

Fit mit Plausch (FMP)

☐

Volley Satus Dürnten

☐

Senioren

☐

Plausch-Volley

Möchtest du den Satus-Schweiz Newsletter abonnieren?

JA ☐ Nein ☐

Wir bitten Dich dieses Blatt **vollständig ausgefüllt, leserlich und unterschrieben** dem Riegenleiter abzugeben. Oder entsprechend an aktuar@satus-duernten.ch zu senden.

Es gilt die Datenschutzerklärung des Satus Dürnten, welche auf der Homepage publiziert ist.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____