

**Anmeldetalon Mitgliedschaft**

**Ja ich möchte Mitglied der LWS werden und wähle die folgende Kategorie**

**O** Einzelmitgliedschaft für CHF 35.—

**O** Familienmitgliedschaft für CHF 40.—

(Ehe- oder Konkubinatspaare mit oder ohne Kinder, Einzelperson mit Kindern

(Kinder unter 15 Jahren)

**O** Juniorenmitgliedschaft für CHF 15.—

(Alter 15 bis 20 Jahre)

**O Ich bin an einer Mitgliedschaft interessiert, bitte senden Sie mir vorerst nur Unterlagen über den Verein zu.**

Vorname, Name:………………………………………… Geburtsdatum:………….……

Vorname, Name Partner/in:……………………………. Geburtsdatum:………….……

Vorname Kind:…………………………………….…. …. Geburtsdatum:…………….…

Vorname Kind:…………….……………………….…. …. Geburtsdatum:…………….…

Vorname Kind:……….……………………………..… …. Geburtsdatum:………………

Strasse:………………………………………………………………………………….….…….

PLZ / Ort:……………………………………………………………………………………..…..

E-Mail-Adresse:…………………………………………………………………………….…...

Bitte den Anmeldetalon an folgende Adresse schicken:

**Vereinsadresse**

**LWS Langlauf-Wandergruppe Schaffhausen**

**8200 Schaffhausen**

**oder per E-Mail an:** **info@lws-sport.ch**

**www.lws-sport.ch**