



Beitrittserklärung

Ja; ich wünsche, dem Fechtclub Otelfingen als Aktivmitglied beizutreten

Personalien: (entweder von Hand in Blockschrift oder mit dem Acrobat Reader ausfüllen und ausdrucken)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

männlich: _____ weiblich: _____ Rechtshänder: _____ Linkshänder: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Mobile: _____

e-Mail: _____

Kontaktperson bei Minderjährigen:

Name: _____ Vorname: _____

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars und der Aufnahme durch den Vorstand wird die oben aufgeführte Person Mitglied des Fechtclubs Otelfingen. Durch die Unterschrift wird bestätigt, die Statuten, (verfügbar auf <http://www.fcot.ch>), zur Kenntnis genommen zu haben. Insbesondere gilt, dass... (bitte alle Checkboxen ankreuzen)

für jedes Aktivmitglied ein Mitgliederbeitrag inkl. Verbandsbeitrag zu bezahlen ist (z. Zt. für Junioren bis zum 20. Geburtstag CHF 525.-- und für Senioren CHF 715.--).

ein Austritt nur auf Ende Jahr möglich ist mit vorheriger schriftlicher Kündigung bis spätestens 31.10. (Im ersten Jahr der Mitgliedschaft ist ein Austritt auf Ende Kalenderquartal möglich).

der Mitgliederbeitrag auch bei vorzeitigem Austritt bis Ende Jahr geschuldet ist.

die Versicherung Sache des Mitglieds ist.

der Verein für Unfälle während des Fechtbetriebs keine Haftung übernimmt.

FCOT-Beitritt ab: _____

Anmerkung: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

(der Eltern bei Minderjährigen)