

**SEKTION OSTERMUNDIGEN-STETTLEN**

## Beitrittserklärung

***Persönliche Angaben:***

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_

Tel. P: \_\_\_\_\_ Tel. G: \_\_\_\_\_

Tel. M: \_\_\_\_\_

***für Vereinsinfos:***

E-Mail P: \_\_\_\_\_

E-Mail G: \_\_\_\_\_

ich wünsche keinen Newsletter (allgemeine Vereinsinfo)

ich wünsche keine SMS- und Mail-Nachrichten zum Sommertraining

***Beitritt als:***

Aktiv-Mitglied

Passiv-Mitglied  
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Jugend-Mitglied

***bisher erworbene Brevets:***

Rettungsschwimmen

Mitglieder-Nr SLRG: \_\_\_\_\_

Rettungsfreitauchen

Freiwasserretter

Pool-Safety

Nothilfe

Herz-Lungen-Wiederbelebung (CPR)

Automatische externe Defibrillation (AED)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Kategorie Jugend Unterschrift der Eltern)