



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name:	
Vorname	
Adresse:	
PLZ:	
Stadt:	
Land:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
Telefon Arbeit:	
Email:	
Beweggründe:	

dass ich dem Triathlon Club Vaduz als

Aktivmitglied mit Verbandslizenz       Aktivmitglied       Passivmitglied

beitreten möchte. Mit dem Beitritt anerkenne ich die Statuten des Triathlon Clubs Vaduz und die damit verbundenen Rechte und Pflichten der Mitgliedschaft.

Ort/Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte senden an: Triathlon Club Vaduz, Postfach 823, 9490 Vaduz