

TURNVEREIN RIEHEN



www.tvriehen.ch

Bitte um Kenntnisnahme

Gemäss Art. 1.1 der Statuten ist der Turnverein Riehen, ein Verein im Sinne von Art. 60 ff ZGB mit Sitz in Riehen. Gemäss Art. 3.4 kann sich der TVR jenen kantonalen, regionalen oder nationalen Sportverbänden anschliessen, die für die Ausübung seiner Tätigkeiten notwendig sind. Persönliche Daten können an diese Verbände weitergegeben werden, wenn dies notwendig ist. Gleiches gilt für notwendige Ämter.

Neuaufnahmen können sofort erfolgen, **Austrittserklärungen** sind der Vereinsleitung **schriftlich** bis zum 31. Dezember einzureichen. Diese Regelung gilt auch für die Spielmansschaften und die Kündigung von Lizenzen.

Zurzeit gelten im TV Riehen folgende Beiträge:

(Bei Altersangaben gilt das Kalenderjahr)

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------|------------------|
| Jugend LA | (ohne Lizenz) | 14 – 19 Jahre | Fr. 200.- |
| Jugend Polysport | (ohne Lizenz) | 14 – 19 Jahre | Fr. 180.- |
| Aktive LA | (ohne Lizenz) | ab 20 Jahren | Fr. 250.- |
| Aktive Breitensport | (ohne Lizenz) | ab 20 Jahren | Fr. 180.- |
| Jogging / Nordic-Walking | | | Fr. 80.- |
| Aktive Nicht-Turnend | | ab 20 Jahren | Fr. 50.- |
| Passiv (Gönner / Wandergruppe) | | | Fr. 50.- |

Achtung: Für Kinder unter 14 Jahren gibt es ein separates Anmeldeformular, welches die Trainingsleiter abgeben.

Beitrittserklärung einsenden an:

Turnverein Riehen, 4125 Riehen
oder per E-Mail an: info@tvriehen.ch

Januar 2023

Beitrittserklärung



Der / die Unterzeichnete erklärt hiermit den Beitritt zum Turnverein Riehen und erlaubt uns die Weiterleitung persönlicher Daten.

Wir bitten das Formular leserlich auszufüllen!

weiblich männlich

Name _____

Vorname _____

Geburtsdat. _____ Nationalität: _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. privat _____

Email _____

AHV Nr _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Seniorenturnen |
| <input type="checkbox"/> Polysportiv-Gruppe | <input type="checkbox"/> Faustball |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Jogging | <input type="checkbox"/> Passiv / Wandergruppe |
| <input type="checkbox"/> Nordic-Walking | <input type="checkbox"/> Passiv / Gönner |

Das unterzeichnende Mitglied, bzw. die gesetzlichen Vertreter bestätigen, dass eine entsprechende Unfallversicherung besteht.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern

Januar 2023