



## Beitrittserklärung zur SLRG Kreuzlingen

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Natel/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mitglieder-Nr. (wenn vorhanden) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_

Anmeldung senden an:

Philipp Lauber  
Wilenstrasse 4  
9322 Egnach

Telefon: 079 356 22 96  
E – Mail: philipp.lauber@slrg-kreuzlingen.ch

Jedes Mitglied muss gegen Unfall versichert sein. Der Verein übernimmt keine Haftung.