



Vereinsbeitritt

Turnverein Kleinbasel 1882

Postfach, 4005 Basel

www.tvkleinbasel.ch

Ja, ich will!

Die unterzeichnende Person wünscht, dem Turnverein Kleinbasel beizutreten.

Name: _____ Vorname: _____

Name eines Elternteils (bei Kindern unter 16): _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: W, M, D

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

AHV. Nr.: _____

Private Unfallversicherung: _____ bzw. Unfallversicherung über Arbeitgeber

Mitgliedschaft in folgender Sektion:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied Handball/Stammverein | <input type="checkbox"/> Junioren/Mini-Handball |
| <input type="checkbox"/> Jugendriege | <input type="checkbox"/> Passivmitglied |
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied Montagriege | <input type="checkbox"/> Aktivmitglied Turnerinnen |

Weitere Anmerkungen (z.B. chronische Krankheiten mit Relevanz für den Vereinsbetrieb):

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen: Elternteil)

Austritte sind schriftlich via vorstand@tvkleinbasel.ch zu melden

Die unterzeichnende Person erklärt sich mit den **Vereinsstatuen** (auf der Webseite einsehbar) einverstanden. Sie erklärt sie sich damit einverstanden, dass **Bilder oder Videos** im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten des TV Kleinbasel (z.B. Webseite, Social Media, Flyer, Publikationen) veröffentlicht werden können. Sämtliche hier gemachten Angaben werden nur für **vereinsinterne Zwecke** wie die Administration und die interne Kommunikation verwendet. Vereinsmitglieder nehmen zur Kenntnis, dass über die sportliche Betätigung hinaus auch eine **Teilnahme am Vereinsleben** und an Anlässen, die vom Verein veranstaltet oder unterstützt werden, erwartet wird.