

# Eintrittspersonalien:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ./ Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ Velostatus:  Bike  Rennrad  Dual  
 Kleidergrösse: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Eltern: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
 Kind 2: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ Geschlecht:  w  m  
 Kind 3: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_  w  m  
 Kleidergrösse: Kind 2: \_\_\_\_\_ Kind 3: \_\_\_\_\_  
 Lizenz:  Art: Nr.: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaft und Zahlungsart:

<input type="checkbox"/> Familie Mitgliedschaft „mind. 1 Erw. und 1 Kind“	CHF 80.-	Anzahl: _____	Betrag: CHF _____
<input type="checkbox"/> Aktiv	CHF 60.-	Anzahl: _____	Betrag: CHF _____
<input type="checkbox"/> Lernende	CHF 30.-	Anzahl: _____	Betrag: CHF _____
<input type="checkbox"/> Passiv	CHF 20.-	Anzahl: _____	Betrag: CHF _____
<input type="checkbox"/> Kidsbike	CHF 30.-	Anzahl: _____	Betrag: CHF _____
<input type="checkbox"/> Kidsbike Trikot „Obligatorisch“	CHF 20.-	Anzahl: _____	Betrag: CHF _____

BAR Zahlung:  JA  Rechnung durch Kassier: \_\_\_\_\_ Total Betrag: CHF \_\_\_\_\_

Betrag BAR erhalten bescheinigt: \_\_\_\_\_ Unterschrift Leiter: \_\_\_\_\_

## Benachrichtigung:

Erfolgt per:  Briefpost  E-Mail  rsv News

Eintritt per: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_ Unterschrift Leiter: \_\_\_\_\_

Erfasst:  J + S  rsv Datenbank