**Beitrittserklärung**

Gerne werde ich Mitglied im L-A bewegt und verpflichte mich, den Jahresbeitrag von aktuell Fr. 100.-- zu entrichten und bei gelegentlichen Anlässen (z.B. Abendunterhaltung, 1.Augustfeier) mitzuhelfen. Im Gegenzug bin ich über den Verein zusatzversichert (Ergänzung zur Unfallversicherung/Krankenkasse und Haftpflicht).

Ich akzeptiere alle Datenschutzbestimmungen von L-A bewegt und stimme diesen bis zu meinem Wiederruf vollumfänglich zu. (Diese kannst du jederzeit und aktuell auf unserer Website einsehen)

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name: |  |
| Strasse: |  |
| Plz/Ort: |  |
| AHV-Nummer: |  |
| Geb.-Datum: |  |
| Tel.-Nr. : |  |
| Handy-Nr. : |  |
| E-Mail: |  |
| Datum, Unterschrift |  |

Ausgefülltes Formular senden an mail@labewegt.ch (als PDF)

oder an Anita von Rohr

Lehnmattstr. 4.

4573 Lohn-Ammannsegg