



ANMELDUNG als AKTIVMITGLIED für die LANGLAUFGRUPPE LAUSEN

Name ¹⁾:

Vorname ¹⁾:

Strasse ¹⁾:

PLZ/Ort ¹⁾:

Geburtsdatum ¹⁾:

Geschlecht ¹⁾: männlich weiblich

AHV-Nummer ²⁾:

E-Mail ¹⁾:

Telefon Mobil:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Ich habe die [Datenschutzerklärung der Langlaufgruppe Lausen](#) zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Langlaufgruppe Lausen Fotografien meiner Person auf der Webseite, auf Facebook und Instagram sowie in Zeitungen und Online-Berichterstattungen veröffentlichen kann.

Datum:

Unterschrift:

(Unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern)

Anmeldung bitte senden an:

Ursina Schaub, Olsbergerstrasse 10, 4422 Arisdorf

oder per Mail an

mitgliederverwalter@lglausen.ch

¹⁾ Pflichtfelder

²⁾ Pflichtfelder für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre