



## ANMELDUNG als AKTIVMITGLIED für die LANGLAUFGRUPPE LAUSEN

Name <sup>1)</sup>: .....

Vorname <sup>1)</sup>: .....

Strasse <sup>1)</sup>: .....

PLZ/Ort <sup>1)</sup>: .....

Geburtsdatum <sup>1)</sup>: .....

Geschlecht <sup>1)</sup>:       männlich       weiblich

E-Mail <sup>1)</sup>: .....

Telefon Mobil: .....

Telefon Privat: .....

Telefon Geschäft: .....

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](mailto:mitgliederverwalter@lglausen.ch)

<sup>1)</sup> Pflichtfelder (E-Mail zum Versand von Vereinsinformationen)