

SATUS Kriens  
Turn- und Sportverein  
6010 Kriens

**Beitrittserklärung zum SATUS Kriens**

**Name** .....

**Vorname** .....

**Adresse** .....

**Wohnort** .....

**Natel** .....

**Telefon** .....

**Email** .....

**Geburtsdatum** .....

**Beruf** .....

**Riegen (bitte entsprechendes ankreuzen)**

**Fitness:**

- Herren 1 (Montag)
- Herren 2 (Dienstag)
- Herren 3 Ü50 (Dienstag)
- Damen
- Volley (Mittwoch)

**Rope Skipping**

- J + S Kids (5-10 Jahre)
- Jugend (11-15 Jahre)
- Junior-/in (16-19 Jahre)
- Aktiv (ab 20 Jahre)

**Datum** .....

**Unterschrift** .....

(der Eltern für Minderjährige)