**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit den Beitritt zu den Kant. Veteranen des Turnverbandes Luzern,

Ob- und Nidwalden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name | ………………………………………………………….…. |
| Vorname | ……………………………………………………….……. |
| Adresse | …………………………………………………………….. |
| PLZ …………. Ort ……………………… …........ | |
| E-Mail | …………………………………………………………….. |
| Verein | …………………………………………………………….. |
| Ortsgruppe | …………………………………………………………….. |
| Geburtsdatum | ……………………………….. |
|  | |
|  |  |
|  |  |
| Datum ……………………. Unterschrift ……………………………………… | |
|  |  |

Bitte sende diese Mitteilung an Werner Burgener, Luthernweg 18, 6144 Zell

*wburgener@bluewin.ch*