



Schweizerische Lebensrettungs-Gesellschaft  
Sektion Fricktal 5080 Laufenburg  
Postcheckkonto 50-1486-0



## Mitgliederdatenblatt

Nachname: ..... Vorname: .....  
Strasse: .....  
PLZ ..... Ort: .....  
Telefon Privat. .... Natel: .....  
Geburtstag: ..... Email: .....

### Besuchte Kurse:

..... Kurs Nummer .....  
..... Datum .....

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

0 Gönner

0 Passivmitglied

in die Sektion Fricktal mit einem Jahresbeitrag von 40.-

0 Aktivmitglied

in die Sektion Fricktal mit einem Jahresbeitrag von 370.-

Alte Adresse	Adressänderung Neue Adresse
--------------	--------------------------------

.....	Name/Vorname: .....
.....	Strasse/Nr.: .....
.....	PLZ/Ort: .....
.....	Telefonnummer: .....
.....	Email: .....

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die Angaben vollständig und korrekt sind.

Ort/Datum: ..... Unterschrift....., .....

Ausgefülltes Datenblatt senden an: Daniel Winter, Steig 10, 5082 Kaisten [winter.dani@bluewin.ch](mailto:winter.dani@bluewin.ch)