

# Beitrittserklärung

Name Vorname

---

Strasse | Nr.

---

PLZ | Ort

---

Geburtsdatum

---

Tel. Privat Handy

---

Tel. Geschäft

---

e-mail

---

**Ich möchte dem VMC beitreten als:**

- Aktivmitglied (*obligatorisch auch Mitglied beim Swiss Cycling*)
- Passivmitglied

Ich bin bereits Mitglied beim Swiss Cycling; bei: \_\_\_\_\_

Clubwechsel; mein bisheriger Verein: \_\_\_\_\_

**Ich fahre hauptsächlich**

- Rennvelo
- Mountainbike

Radball

**als**

- Rennfahrer/in (*nur als Aktivmitglied und mit Lizenz*)
- Hobby- oder Tourenfahrer

**Bemerkungen:**

---

---

Datum Unterschrift

---

Bitte sende das Formular an:

Thierry Häsler  
Kirschgartenstrasse 22  
4402 Frenkendorf  
thierry@vmcliestal.ch

Bei Fragen wende dich bitte an:

Präsident  
Roger Aeschbach  
Tel. 079 311 57 87  
roger@vmcliestal.ch