

# LEICHTATHLETIK CLUB ALTDORF

Postfach 612  
6460 Altdorf UR 1  
www.lcaldorf.ch



## Beitrittserklärung

*Der/die Unterzeichnende...*

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

Strasse ..... PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Natel .....

*...erklärt hiermit, dem Leichtathletik Club Altdorf beizutreten.*

Datum ..... Unterschrift .....

Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen

**Die Beitrittserklärung ist dem Trainer abzugeben.**

Laufweg Beitrittserklärung: Neumitglied > Trainer > Kassier > Webmaster