



ATVV
Aarg. Turnveteranen-Vereinigung

Beitritts - Erklärung

Verein/Sektion:

Name/Vorname:

Adresse:

.....

Geburtsdatum:

Tel. Nr.

Mail:

Datum: Unterschrift:

Abgabe an: Ortsgruppe oder
Aarg. Turnveteranen-Vereinigung, Präsidentin
Monika Hollenstein, Bieneweg 13, 4313 Möhlin
moni.hollenstein@bluewin.ch