



Antrag zum Beitritt zum TKVO

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum TKVO

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Der Ausweis wird nach Erhalt des Beitrages per Post versandt.

Folgende Mitgliederart wähle ich aus:

Aktivmitglied: 200.00 CHF / Jahr (Gratiseintritt im Dance Inn für 1 Person)

Aktivmitglied mit Partner: 300.00 CHF / Jahr (Gratiseintritt im Dance Inn für 2 Personen)

Mit Partner / Name des Partner/in: _____

Passivmitglied: 100.00 CHF / Jahr (1/2 Eintritt im Dance Inn für 1 Person)

Gönner: _____ CHF

Datum: _____

Unterschrift: _____

Betrag Bar erhalten: _____