



ATVV

Aarg. Turnveteranen-Vereinigung

Beitritts - Erklärung

Verein/Sektion:

Name/Vorname:

Adresse:

.....

Geburtsdatum:

Tel. Nr.

Mail:

Datum: Unterschrift:

Abgabe an: Ortsgruppe oder
Aarg. Turnveteranen-Vereinigung, Präsident
Heinz Kim, Lohnbergstrasse 24, 4315 Zuzgen
heinz.kim@bluewin.ch