

## Meitliriege Schmerikon

Meli Gähler, Speerstrasse 11, 8716 Schmerikon  
Mobil 079 448 32 89 – E-Mail info@meitliriege-schmerikon.ch



### Beitrittserklärung 2023/2024

Geschätzte Eltern

Es freut uns sehr, dass Ihr Kind aktiv in unserer Meitliriege mitturnt. Unsere Leiterinnen haben die Jugend & Sport-Ausbildung im Sportfach Turnen & Kids absolviert und setzen alles daran, interessante und unfallfreie Turnstunden anzubieten.

Wir möchten aber darauf hinweisen, dass Ihr Kind privat gegen Unfall versichert sein sollte. Die obligatorische Sportversicherungskasse haftet nur komplementär für allfällige ungedeckte Kosten.

Sollte Ihr Kind an Allergien, Asthma etc. leiden, bitten wir Sie, das Leiterinnenteam darüber zu informieren.

Der Jahresbeitrag beträgt **CHF 70.00** und wird jeweils anfangs Schuljahr eingezogen. **Sie werden Neu nach Abgabe der Beitrittserklärung eine persönliche Rechnung inkl. Einzahlungsschein erhalten. Bitte keine Mitgliederbeiträge im Voraus überweisen. Danke.**

Über unsere sportlichen Aktivitäten (UBS Kids Cup, seegaster-cup etc.) sowie Plauschanlässe (Chilbi, Fasnacht, etc.) werden Sie regelmässig und frühzeitig informiert. Unter [www.meitliriege-schmerikon.ch](http://www.meitliriege-schmerikon.ch) wird Ihnen zusätzlich noch einen Einblick in unseren Verein gewährt. In der Galerie finden Sie auch Fotos zu den verschiedenen Anlässen.

Sie können unser blaues Meitliriege T-Shirt (Baumwolle) für **CHF 20.00** beziehen, bitte vermerken Sie dies auf dem untenstehenden Talon.

Falls es Fragen zu den Turnstunden oder sonstige Anliegen gibt, kontaktieren Sie mich. Sie sind auch jederzeit herzlich willkommen, das Training und unsere Anlässe zu besuchen.

Freundliche Grüsse

Meli Gähler  
J+S Coach Meitliriege Schmerikon



### Beitrittserklärung 2023/2024 – Meitliriege Schmerikon

Wir haben von der Versicherungssituation sowie den Fotoaufnahmen Kenntnis erhalten und erlauben hiermit unserem Kind den Besuch der Turnstunden in der Meitliriege Schmerikon.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ T-Shirt: JA  Nein  Grösse: \_\_\_\_\_

Name Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Allergien / Infos für die Leiterinnen: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_