



Aufnahmeformular Sektion Oberaargau SAC

Dieses Formular ausdrucken und ausgefüllt an folgende Adresse schicken:
Dora Eggenschwiler, Mitgliederamt SAC-OA
Ob. Brühlmatt 554, 4712 Laupersdorf, ☎ 062-391 12 53



BITTE MIT BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN ① = Einzelmitgliedschaft; ① + ② = Familienmitgliedschaft
② = Partnerin oder Partner Kinder bitte auf Seite 2 auführen

① Name u. Vorname :

② Name u. Vorname :

① Beruf : ② Beruf :

Strasse/Nr.: PLZ/Ort:

☎ p..... ① g.....

mail

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) ①:...../...../..... ②:...../...../.....

(* NICHT ZUTREFFENDES STREICHEN)

① Noch nicht SAC-Mitglied* / bereits SAC-Mitglied* (Sektion:.....seit:.....)

* Antrag auf Zusatzmitgliedschaft in der Sektion

* Übertritt in die Sektion Oberaargau

* Übertritt als Zusatzmitglied in die Sektion Oberaargau (Stammsektion:.....)

② Noch nicht SAC-Mitglied* / bereits SAC-Mitglied* (Sektion:.....seit:.....)

* Antrag auf Zusatzmitgliedschaft in der Sektion

* Übertritt in die Sektion Oberaargau

* Übertritt als Zusatzmitglied in die Sektion Oberaargau (Stammsektion:.....)

Bergkenntnisse (eigene Einschätzung):

① Bergwanderer*/ erfahrener Bergwanderer*/ Alpinist*/ erfahrener Alpinist*/ Kletterer* (Grad.....)

② Bergwanderin*/ erfahrene Bergwanderin*/ Alpinistin*/erfahrene Alpinistin*/ Kletterin* (Grad.....)

① **Vorliebe für** Skitouren*/ Snowboardtouren*/ Felsklettern*/ Sportklettern*/ Hochgebirgstouren*/

Bergwanderungen*/ andere Disziplinen:.....

② **Vorliebe für** Skitouren*/ Snowboardtouren*/ Felsklettern*/ Sportklettern*/ Hochgebirgstouren*/

Bergwanderungen*/ andere Disziplinen:.....

Interessierte aus dem Bereich „Thal“ können sich der Ortsgruppe Balsthal anschliessen.

Beitritt zur „Ortsgruppe Balsthal“ erwünscht (kostenlos)

Ort/Datum: Unterschrift:

Familienmitgliedschaft

Voraussetzungen: Maximal zwei Erwachsene ab dem 23. Altersjahr in der gleichen Sektion und gegebenenfalls x Kinder ab dem **6.** bis und mit dem **17.** Altersjahr **im gleichen Haushalt.**

Kinder:

Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Beruf 1)
.....
.....
.....

Neueintritt von Jugendlichen (6. bis 17. Altersjahr) in die Familienmitgliedschaft

Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Beruf 1)
.....
.....

1) nur bei Schulentlassenen

Name und Adresse der Eltern

.....

..... 

Datum:..... Unterschrift:.....
