Netzwerk Nachwuchsförderung Sport Ostschweiz/Fürstentum Liechtenstein

**Beitrittserklärung**

**Mitgliederkategorie**

Sportschule

Sportverband/verein

Leistungszentrum

Kanton

Stadt/Gemeinde

Einzel-/Privatperson

**Kontaktadresse**

Organisation

**Kontaktperson**

**Anrede**

Frau

Herr

Name Vorname Funktion

Adresse PLZ Ort

E-Mail Telefon

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung wird bestätigt, von den Statuten Kenntnis genommen zu haben. Zugleich wird anerkannt, den entsprechenden Mitgliederbeitrag zu leisten.

Ort / Datum

Unterschrift

…………………………………………….

Zustelladresse:

Netzwerk Forum Nachwuchsförderung Sport Ostschweiz/Fürstentum Liechtenstein, c/o Amt für Sport Kanton St.Gallen, Davidstrasse 31, 9001 St.Gallen

E-Mail: sport@sg.ch