

**Zur Person**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Kommunikation**

Telefon privat \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
 Emailadresse \_\_\_\_\_

**Sportart/en**

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Nordic Walking	<input type="checkbox"/> Turnen
<input type="checkbox"/> Bowling	<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/> Unihockey
<input type="checkbox"/> Fussball (Frauen)	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Volleyball
<input type="checkbox"/> Fussball (Männer)	<input type="checkbox"/> Squash	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Jogging	<input type="checkbox"/> Tanzen	<input type="checkbox"/> _____

**Schnuppertrainings**

**Bemerkungen / Spezielles**

1. Datum \_\_\_\_\_  
 2. Datum \_\_\_\_\_  
 3. Datum \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft**

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

**Mitgliederbeitrag 2017** wird vom/von der Sportgruppenverantwortlichen ausgefüllt  
 GLSBe: Fr. 50.-- + Sportgruppe: Fr. \_\_\_\_\_ = **Total: Fr.** \_\_\_\_\_ **pro Jahr**

Wie wurdest Du auf den GLSBe aufmerksam?  
 www.glsbe.ch     Flyer GLSBe     Bekannte  
 Gay Agenda     akut/Spartacus     \_\_\_\_\_

**Unterschriften**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
 Unterschrift SportgruppenverantwortlicheR \_\_\_\_\_

Die definitive Aufnahme erfolgt mit der Bezahlung des Mitgliederbeitrages. Mit der Mitgliedschaft beim GLSBe erfolgt automatisch die Kollektivmitgliedschaft in die nationalen und internationalen schwul-lesbischen Dachverbände, welchen sich der GLSBe angeschlossen hat. Die Statuten können unter [www.glsbe.ch](http://www.glsbe.ch) eingesehen und/oder ausgedruckt werden.

Einzusenden an: Gay and Lesbian Sport GLSBe, 3000 Bern