



## ÜBERTRITT

Mitgliedsnummer ..... (nicht ausfüllen)

- SGSV-FSSS Übertritt    Verein alt: ..... Verein neu: .....    Fr. 20.00  
 SGSV-FSSS Mitgliedschaft (ohne Verein)    Fr. 80.00/Jahr

-  Adressänderung

Neuer Sportverein:

Vorname:

Nachname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Datum: .....

Unterschrift:.....

Unterschrift Präsident/in: .....

Unterschrift Präsident/in (neuer Verein):.....

Unterschrift Eltern (*bis 18. Lebensjahr*): .....

### **BEILAGEN für Übertritt:**

- alter Lizenzausweis

Für Fragen wenden Sie sich bitte an den Schweiz. Gehörlosen Sportverband, Geschäftsstelle Zürich  
Telefon: 044/312.13.93, Fax: 044/312.12.58, Vitab: 032/512.75.16, E-Mail: info@sgsv-fsss.ch

**Bitte ausgefüllt senden an: Schweiz. Gehörlosen Sportverband, Oerlikonerstrasse 98, 8057 Zürich**