



## FRAGEBOGEN ZUR AUFNAHME

Bitte die nachstehenden Fragen genau und wahrheitsgetreu beantworten. Die Mitgliederkommission sichert absolute Diskretion zu.

### Person 1

Name .....

Vorname .....

Beruf .....

Adresse .....

PLZ/Wohnort .....

Tel.-Nr. ....

Natel-Nr. ....

E-Mail .....

Geb.-Datum .....

Zivilstand .....

### Person 2

Name .....

Vorname .....

Beruf .....

Adresse .....

PLZ/Wohnort .....

Tel.-Nr. ....

Natel-Nr. ....

E-Mail .....

Geb.-Datum .....

Zivilstand .....

**Kinder** (O gemeinsam /O Person 1) Geb. Datum

.....

.....

.....

**Kinder** (O gemeinsam / O Person 2) Geb.-Datum

.....

.....

.....

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einer anderen Naturisten-Organisation? .....

Wenn ja, bei welcher und seit wann? .....

Auf welchem Weg bist Du/seid Ihr auf unseren Verein aufmerksam geworden?

.....

Sind Dir/Euch Mitglieder der HESPA bekannt? .....

Wenn ja, wer? .....

Dieser Fragebogen muss komplett ausgefüllt und unterzeichnet an obenstehende Adresse gesandt werden. Gleichzeitig muss der Unkostenbeitrag von CHF 82.00 einbezahlt werden. Zahlungsbestätigung bitte zusammen mit dem Fragebogen einsenden. Bitte pro erwachsene Person **ein** Passfoto (angeschrieben) beilegen. Du/Ihr bekommt/bekommt dann die notwendigen Unterlagen, die es Dir/Euch ermöglicht **drei** Probe-Besuche, an verschiedenen Wochenenden, zu absolvieren. Anschliessend ist der provisorische Ausweis bis Ende Saison gültig.

Die Unterzeichnenden erklären sich mit den Statuten, Reglementen und Aufnahmebedingungen einverstanden und verpflichten sich ausdrücklich, keine Namen von HESPA-Mitgliedern oder von Besuchern an Aussenstehende weiter zu geben. Jede Verletzung dieser Verpflichtungen oder nicht wahrheitsgetreue Beantwortung des Fragebogens wird mit sofortigem Ausschluss geahndet.

*Bitte auch Rückseite ausfüllen ./.*

**Damit wir Dich/Euch etwas näher kennen lernen können, bitten wir um Beantwortung folgender Fragen:**

Wer bin ich/sind wir?

.....  
.....  
.....

Warum möchte(n) ich/wir bei HESPA Mitglied werden?

.....  
.....  
.....

Was möchte(n) ich/wir zur Gemeinschaft HESPA beitragen?

.....  
.....  
.....

Was erwarte(n) ich/wir von HESPA und seinen Mitgliedern?

.....  
.....  
.....

Weitere Bemerkungen:

.....  
.....

*Ich bin/wir sind einverstanden, dass meine/unsere Foto(s) und mein/unser Vorname innerhalb des Geländes im Anschlagkasten des Vorstandes den Mitgliedern bekannt gegeben werden.*

Für Anliegen und Fragen wende man sich bitte an: [mitglieder@heliosport.ch](mailto:mitglieder@heliosport.ch)

Während der Saison (01. Mai – 30. September) können Auskünfte über Telefon 062 897 39 98 eingeholt werden.

Datum:

Datum:

Unterschrift Person 1:

Unterschrift Person 2:

Beilage:

- Passfoto(s)
- Quittung Einzahlung