**Beitrittsformular**



TanzVereinigung Schweiz TVS

Haldengutstrasse 23

CH- 8305 Dietlikon

Telefon: 044 833 67 70

info@tanzvereinigung-schweiz.ch

SCWDA

Marcel Rohrer

Ottenbergstrasse 10a

8572 Berg TG

079 418 18 50

marcel@scwda.ch



**Swiss Country Western Dance Association**

**TanzVereinigung Schweiz TVS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung als SCWDA und TVS Mitglied:** | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
| **\*Name Club / Verein:** | | |  | | | |
| **\*Trainingsraum:** | |  |  | | | |
| **\*Adresse:** | |  |  | | | |
| **\*PLZ Ort:** | |  |  | | | |
| **\*E-Mail:** | |  |  | | | |
| **\*Homepage:** | |  |  | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
| **\*Verantwortliche Person / Name:** | | |  | | | |
| **Postadresse:** | |  |  | | | |
| **PLZ Ort:** | |  |  | | | |
| **\*Telefon:** | |  |  | | | |
| **E-Mail:** | |  |  | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
| **Für Akkreditierung bei SWICA / genaue Angaben aller Trainer\*innen** | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Name | Vorname | | Adresse | PLZ | Ort | Tanzstile |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

Formular genau ausfüllen und senden an: [marcel@scwda.ch](mailto:marcel@scwda.ch)

Beilage: Logo der Tanzschule / Verein / Club (jpg, gif oder png) Das Logo wird auf der SCWDA Homepage eingefügt.

Auf der TVS Homepage sollen Logo und Bilder selber eingefügt werden. Die Zugangsdaten zum Member Bereich stellt TVS nach Anmeldung per Post zu.

\*Markierte Daten werden auf der SCWDA und TVS Homepage veröffentlicht.