



ANTRAG ZUM NEUMITGLIED

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Tel. Privat:

+

Tel. Mobil:

+

E-Mail:

Klubmitgliedschaft:

Aktiv

Passiv

Ich habe die Statuten und Reglemente gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum:

Bitte das Formular komplett ausgefüllt an folgende E-Mail-Adresse senden:

fasel-beat@bluewin.ch