



Anmeldeformular

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon privat	
Telefon Geschäft	
Mobile	
Geburtsdatum	
E-Mail privat	
E-Mail Geschäft	
Sektion	
Mitgliederkategorie	
Eintrittsdatum	

Bemerkungen:

.....

.....

.....

Datum: Unterschrift:

Bitte in der Curlinghalle ins Fächli "Mitgliedermutationen" legen, vielen Dank!