



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!