Meldeformular für Mitgliedschaft / Mutationen

Das vorliegende Formular ist für die Anmeldung zur Mitgliedschaft im Verein CURLING SCHAFFHAUSEN auszufüllen und an die Administrationsstelle [mitgliedschaft@curling-sh.ch](mailto:mitgliedschaft@curling-sh.ch) zu senden. Die gefragten Informationen können auch in einem Mail an die gleiche Adresse gesendet werden. Das Formular kann auch einem Vorstandsmitglied übergeben werden.

Auch für Mutationen von bereits aktiven Mitgliedern kann dieses Formular verwendet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Neuanmeldung:  | Mutation:  |
| Anrede: |  |
| Vorname: | Name: |
| Postadresse: | PLZ, Ort: |
| Mail-Adresse: | Tel P: |
| Tel G: | Mobil: |
| Mitgliederkategorie:  Schnupperer   Aktiv A   Aktiv A Paare   Aktiv B   StudentIN   Veteranen   Cherry-Rockers   Junioren   Passiv  | Geburtsdatum:  ...............................................................  Partner bei Aktiv A Paare:  ................................................................  Weitere Bemerkungen:  ................................................................  ................................................................  ................................................................  ................................................................ |
| Ort, Datum: | |
| Unterschrift: | |

Bei Fragen hilft Dir der Skip oder ein weiteres Curlingmitglied gerne weiter!!