



Beitrittsformular

Ich möchte Mitglied des Skiclubs Strättligen werden.

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail Adresse:

Tel.Nr. Festnetz:

Tel.Nr. Handy:

Geburtsdatum:

- Mitgliederart:
- JO (ab 06. Lebensjahr)
 - Junior (ab 16. Lebensjahr)
 - Senior (ab 21. Lebensjahr)
 - Passiv

Mitgliederbeitrag: www.skiklubstraettligen.ch unter Menü Klub

- Kategorie:
- mit der Swiss-Ski Publikation „Snowactive“
 - ohne Swiss-Ski Publikation „Snowactive“

Bist Du bereits Mitglied eines anderen Skiclubs? ja nein Swiss-Ski Nr.:

Falls ja, bei welchem Skiklub?

Wie wurdest Du auf den Skiklub Strättligen aufmerksam?

.....

Ort, Datum: Unterschrift:

Ausdrucken, ausfüllen und an **Beatrice Gafner, Burechgasse 7H, 3652 Hilterfingen** senden: <mailto:beatrice.gafner@bluewin.ch>