



Kraftdreikampf Klub der Sportfreunde
Hohlstrasse 506
8048 Zürich
Schweiz

Anmeldeformular Kraftdreikampf Klub der Sportfreunde

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Strasse Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mitglied als

- Aktivmitglied - intern (Fr. 100.-)
 - Aktivmitglied - extern (Fr. 240.-)
 - Kind (Bis 15 j.a.) (Fr. 40.-)
 - Jugendliche (16-18 j.a.) (Fr. 80.-)
 - Gönnermitglied (frei wählbar)
 - Ehrenmitglied (frei wählbar)
-

Wir bitten Sie das Formular vollständig auszufüllen und zu unterschreiben. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular kann anschliessend eingescannt oder als Photo an die E-Mail Adresse kraftdreikampf@klubdersportfreunde.ch übermittelt werden.

Mit dem Versand des Formulars wird gleichzeitig die Zahlung des oben ausgewählten und angekreuzten Betrages akzeptiert.

Datum

Unterschrift