



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 kraftdreifampf@klubdersportfreunde.ch übermittelt werden.

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

Datum

Unterschrift

Für allfällige weitere Informationen oder Anliegen stehen wir jederzeit gerne unter oben aufgeführten E-Mail Adresse zur Verfügung.