



TC Bellikon

Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Strasse /Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Dauermitglied werden (CHF 500.-)

Ich möchte ein Probejahr buchen (CHF 400.-)

Datum: _____

Unterschrift: _____