

Gönnerverein SSM SKI-TOP

Gönnerverein
SSM SKI-TOP
Doris Trachsel
Bergli 75
1718 Rechthalten

Beitrittsformular

Hiermit bestätige ich dem SSM SKI-TOP beizutreten.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon Nr: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Bin bereits Mitglied eines
Schneesportclubs _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Formular kann auch per E-Mail an eine der folgenden Adressen zugestellt werden:

Hansulrich Zwahlen, Präsident
hansulrich.zwahlen@swibox.ch

Doris Trachsel
doristrachsel@hotmail.com