

## MITGLIED-STAMMDATEN

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitgliedschaft   | <input type="checkbox"/> Jungmitglied 2 Special   |
| <input type="checkbox"/> Midweekmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Temporärmitgliedschaft 1 |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft A | <input type="checkbox"/> Temporärmitgliedschaft 2 |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft B | <input type="checkbox"/> Probemitgliedschaft      |
| <input type="checkbox"/> Jungmitglied 1        | <input type="checkbox"/> Businessmitgliedschaft   |
| <input type="checkbox"/> Jungmitglied 2        |   |

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse Nr. \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimclub \_\_\_\_\_ (falls Zweitmitgliedschaft)

Handicap \_\_\_\_\_ (falls vorhanden, bitte belegen)

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

E-Mail Geschäft \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

### FÜR JUNIOREN-MITGLIEDSCHAFT:

Eltern oder gesetzliche Vertreter:

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, uns Ihre Angaben rasch möglichst bekannt zu geben. Herzlichen Dank.