Beitrittserklärung CC Adelboden

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Geburtsdatum

Mitgliedschaft

- ☐ **A - Jahresmitgliedschaft mit Lizenz**
- ☐ **B - Jahresmitgliedschaft ohne Lizenz**

- ☐ **C - Jahresmitgliedschaft Junioren**
- ☐ **D - Passivmitgliedschaft**

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen über Mitgliedschaft und Beiträge: www.ccadelboden.ch/mitgliedschaft

Formular senden an: info@ccadelboden.ch