

Anmelde- und Mutationsformular

Saison: _____

- Anwärter auf Aktivmitgliedschaft
- Junior (bis 18 Jahre)
- Passivmitglied
- Adressänderung
- Austritt

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobil: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Lizenz-Nr.: _____

(wenn bereits vorhanden)

Lizenz: Ja Nein

(für die kommende Saison)

Ort / Datum _____ Unterschrift*: _____

(* Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten)

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Statuten des BC Adliswils zu.



Autocenter Zürich-Süd AG, Adliswil
Zürcherstrasse 102, TEL: 043 303 0010, www.autocenter.ch

