

Beitrittserklärung



Aktivmitglied

Passivmitglied

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einsenden an: Curling Club Laufen, Postfach 218, 4242 Laufen