

Anmeldeformular



VELO TRIAL CLUB ZÜRICH
8048 ZÜRICH



Anmeldeformular

Ich werde Mitglied im Velo Trial Club Zürich (VTCZ):

Aktivmitglied* Jahresbeitrag Fr. 150.-

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

*Aufnahmebedingung für Mitglieder unter 16 Jahren: mindestens ein Elternteil / Familienmitglied muss dem Club beitreten

Datum: Jugendliche unter 18 Jahren
Unterschrift der Eltern:
.....

Die Mitgliedschaft im VTCZ wurde mir empfohlen von:
.....

Familienmitglied/Eltern Jahresbeitrag Fr. 100.-

Name:..... Vorname:

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Passivmitglied Jahresbeitrag Fr. 50.-

Name:..... Vorname:

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail: