



Curling Club Burgdorf

Gesuch zur Aufnahme als

- Aktivmitglied
- Veteranenmitglied
- Juniorenmitglied
- Passivmitglied

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an folgende Adresse

Curling Club Burgdorf
Postfach 1096
3401 Burgdorf

Angaben zu meiner Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Mail _____

Bemerkungen _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Beschluss Vorstand _____

Ort / Datum _____