



ANMELDEFORMULAR

PASSIV - MITGLIED

Postfach 312, 8105 Regensdorf, PC-Konto 82-697463-9
E-Mail: info@phoenixbasket.ch

Name:
(Formular bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname: Nationalität:

Strasse:

PLZ: Ort:

Tel Privat: Tel Mobile:

Tel Geschäft: E-Mail:

Geburtsdatum: Beruf:

Datum:
Unterschrift:
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Wir bitten Sie mit beiliegendem Einzahlungsschein einen Betrag von mindestens **Fr. 30.-** einbezahlen.

Bitte das Anmeldeformular an obenstehende Adresse schicken.