Club Crap Gries

Gönnervereinigung der USSI

Antragsformular

Ja, ich möchte Mitglied beim Club Crap Gries USSI werden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name + Vorname |  | |
| Firma |  | |
| Adresse |  | |
| PLZ + Wohnort |  | |
| E-Mail-Adresse |  | |
| Telefon Mobil-Nr. |  | |
| Name und Firma dürfen in der Gönnerliste auf der Website publiziert werden | Name + Vorname:  Ja Nein | Firma:  Ja Nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift

Das ausgefüllte Antragsformular bitte retournieren an:

E-Mail: [simon@bmlutz.ch](mailto:simon@bmlutz.ch)

Post: Club Crap Gries USSI

7151 Schluein