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

Post: Club Crap Gries USSI

 7151 Schluein