Club Crap Gries

Gönnervereinigung der USSI

Antragsformular

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

|  |  |
| --- | --- |
| Name + Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ + Wohnort |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Telefon Mobil-Nr. |  |
| Mein Name darf in der Gönnerliste auf der Website publiziert werden | 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

Simon Lutz

Via S. Martin 7

7130 Ilanz/Glion