



Beitrittserklärung

Ich möchte dem VMC Zeiningen als

Jugendmitglied

Aktivmitglied

Passivmitglied

beitreten.

Name:

Vorname:

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum:

Eintrittsjahr:

E-Mail:

Handy Nr:

Datum:

Unterschrift:

.....

.....



Rücksendung an:

- Daniel Schneider, Nussbaumweg 4, 4314 Zeiningen
- info@veloclub-zeiningen.ch