



DAVOS CURLING CLUB

BEITRITTS – ERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnete wünscht als

- | | | | |
|----|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| *) | <input type="checkbox"/> | Aktivmitglied mit Lizenz | CHF 335.—Lizenzkosten neu CHF: 85.-- |
| | <input type="checkbox"/> | Aktivmitglied ohne Lizenz | CHF 250.-- |
| | <input type="checkbox"/> | Passivmitglied | CHF 40.-- |
| | <input type="checkbox"/> | Juniorenmitglied | |

*) gewünschte Mitgliederkategorie bitte ankreuzen

Dem Davos Curling Club beizutreten

Name:.....	Vorname:.....
Adresse:.....	Wohnort:.....
Telefon:.....	Geburtsdatum:.....
Eventuelle Ferienadresse in Davos:
E-Mail:.....	Tel.:.....

Ich bin bereits Mitglied eines dem Schweizerischen Curling-Verband angeschlossenen Curling Clubs:

ja nein

Name des Clubs:.....
.....

Davos,

.....
(Unterschrift)

Dieses Gesuch ist zu richten an:

Davos Curling Club
Postfach 134
7270 Davos Platz
Fax: 0041814175380