

Anmeldeformular Veloclub Mollis

Personalien

Name	Vorname	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
Adresse	PLZ/Ort	Geb.-Datum	
Tel. Privat	Mobile	E-Mail	

Mitglied

Aktiv <input type="checkbox"/> (CHF 20.-, ab 16. Altersjahr)	Passiv/Gönner <input type="checkbox"/>
--	--

Interesse

MTB <input type="checkbox"/>	Rennvelo <input type="checkbox"/>	Flyer <input type="checkbox"/>	Andere
------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------

Persönliche Ziele / Bemerkungen

--