



Unihockeyclub Blau-Gelb Cazis

Passiv-Mitgliedschaft

Name, Vorname:.....

Adresse:.....

PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Mitgliedschaft: jährlich Fr. 40.--

Ort, Datum:

Unterschrift

.....

.....