

Beitrittsformular FSG Frenkendorf



Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Geb.Datum
E-Mail Tel.

Beitritt als: Aktiv Mitglied (A Lizenz)
 Aktiv Mitglied (B Lizenz)
 Passiv Mitglied

Datum/Ort Unterschrift

Bei Minderjährigen Antragstellern auszufüllen!!!

Angaben Erziehungsberechtigte:

Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Datum/Ort Unterschrift

-
- **Wird der Antrag von einer minderjährigen Person gestellt, muss eine Erziehungsberechtigte Person mit unterschreiben.**
 - **Mindestalter Antragssteller 12 Jahre.**