

Mitgliedschaftsantrag

| | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Name | | | | | |
| Vorname | | | | | |
| Strasse | | | | | |
| PLZ / Ort | / | | | | |
| Tel. Nr | | Handy Nr. | | | |
| E-Mail | | | | | |
| Aktivmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Passivmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Gönner | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Fahrzeug | <input type="checkbox"/> PW | <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> LKW | <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> andere |
| Fz. Kennzeichen | | | | | |
| Fahrzeugmarke | | | | Jahrgang | |
| Fahrzeug - Typ | | | | | |
| Motor, ccm | | | | PS | |
| Besonderes | | | | | |

Sie können den Mitgliedschaftsantrag postalisch an

Freunde der Klausenrennen
Alex E. Rüber
Postfach 448
8304 Wallisellen

oder als Scan per E-Mail an

info@klausenrennen-fdk.ch

senden.

Besten Dank im Voraus!