



Anmeldung Jungwacht Blauring Schwamendingen



Angaben des Mitgliedes:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Divers

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Mitgliederbeitrag

Mit dieser Anmeldung nehmen Sie zur Kenntnis, dass ein jährlicher Mitgliederbeitrag von 65 CHF anfällt. Für Anlässe und Lager werden von den Teilnehmern separate Beiträge erhoben.

Die medizinischen Angaben wurden ausgefüllt beigelegt.

Bitte sende die Anmeldung:

Per Mail an: info@jubla-schwamendingen.ch

Per Post an: Jubla Schwamendingen
Dübendorfstrasse 60
8051 Zürich

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____