## US 4Wheelers Ostschweiz

Offizielles Beitrittsformular

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ Aktivmitglied | ❑ Passivmitglied |

Voraussetzung für den Beitritt und Anmeldeprozedere siehe Statuten

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Geb. Datum |  |
| Tel. |  |
| Mobile |  |
| email |  |
| www |  |
|  |  |
| Mein 4x4 |  |
|  |  |
| Ort / Datum |  |
|  |  |
|  |  |
| Unterschrift |  |

Ich habe die Statuten der US 4 Wheeles Ostschweiz gelesen, verstanden und werde sie befolgen. Dies bestätige ich mit obigen Unterschrift.