

Beitrittsformular



Firma: _____

Branche: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Geschäft: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internet-Adresse: _____

Art der Mitgliedschaft:

zutreffendes ankreuzen

Jahresbeitrag

Sponsor CHF 250.00

CHF 250.00

Sponsor mind. CHF 250.00

Bemerkungen/Bedingungen:

Die/Der Unterzeichnende bestätigt, die Statuten, das Beitrags- und Spielreglement des Squash Club Quattro Willisau eingesehen zu haben.

Einsenden an:

Sascha Aschwanden

Baumgärtli 15

6130 Willisau

sascha_aschwanden@gmx.ch

Datum: _____

Unterschrift: _____