

# Beitrittsformular Sponsoren



Firma: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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  
[kassier@squash-willisau.ch](mailto:kassier@squash-willisau.ch)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_