



Beiblätter zur Anmeldung als Trainingsgruppe

Die folgende Person melde ich neu als Mitglieder unserer Trainingsgruppe an

Name der Trainingsgruppe: _____

Vorname(n) Name:	
Strasse und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Email-Adresse	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
Ich bin (Zutreffendes unterstreichen)	blind / sehbehindert / sehend

Die Kontaktperson der Trainingsgruppe (bei Zustellung des Formulars von der uns bekannten email-Adresse der Kontaktperson, brauchen die folgenden zwei Felder nicht ausgefüllt zu werden)

Name: _____

Unterschrift: _____

Swiss Showdown Vereinigung
Kassier Stephan Dütsch
Anton Graffstrasse 72d
8400 Winterthur

www.swiss-showdown.ch
kassier@swiss-showdown.ch