

Ja, ich will Mitglied des RV Sulz werden!

Name:.....

Adresse:.....

PLZ / Wohnort.....

Telefon:.....

Geburtsdatum:.....

E-Mail:

Unterschrift:

Unterschrift Eltern (bis 18 J.) *An ein Vorstandsmitglied abzugeben.*



www.rvsulz.ch

Ja, ich will Mitglied des RV Sulz werden!

Name:.....

Adresse:.....

PLZ / Wohnort.....

Telefon:.....

Geburtsdatum:.....

E-Mail:

Unterschrift:

Unterschrift Eltern (bis 18 J.) *An ein Vorstandsmitglied abzugeben.*



www.rvsulz.ch