



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Quad Club Linden bei als

- Aktivmitglied Jahresbeitrag CHF 30.00
 Passivmitglied Jahresbeitrag CHF 30.00

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail _____

Bemerkung _____

Datum _____

Unterschrift _____

Dieses Formular senden an

Quadclub Linden, Sekretariat Margareta Krähenbühl, Panoramaweg 5, 3672 Oberdiessbach

www.quadland.ch

info@quadland.ch