



Anmeldung Jungwacht Blauring Schwamendingen



Angaben des Mitgliedes:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Angaben der Eltern:

Mutter: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Vater: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Mitgliederbeitrag

Mit dieser Anmeldung nehmen Sie zur Kenntnis, dass ein jährlicher Mitglieder Beitrag von 50 CHF anfällt. Für Anlässe und Lager werden von den Teilnehmern separate Beiträge erhoben.

Bitte ankreuzen:

- Wir sind im Besitz einer Kultur-Legi (bitte Kopie beifügen)
- „Medizinische Angaben Mitglieder“ ausgefüllt

Bitte sende die Anmeldung:

Per Mail an: jubla.schwamendingen@gmx.ch

Per Post an: Jubla Schwamendingen
Dübendorfstrasse 60
8051 Zürich

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____