



Bocciacub  
Allschwil

## Aufnahme - Gesuch

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. P.: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

zutreffendes ankreuzen

Mitgliedschaft: **Aktiv mit Lizenz**  **SFFS**  **CH B-V**

Mitgliedschaft: **Passiv**

Gewünschte Aufnahme:  ab sofort  ab: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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

(Dieses Aufnahme-Gesuch wird vom Vorstand geprüft. Der Entscheid wird dem Gesuchsteller schriftlich mitgeteilt)