

Beitrittsformular Aktive / Interne Teams



VBC Brig-Glis

Ich wünsche als Aktivmitglied / Internmitglied in den VBC Brig-Glis aufgenommen zu werden.

Vorname, Name

(Wichtig: gemäss gültigem
Ausweisdokument)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Mobil Nr

E-Mail

E-Mail (Eltern)

Geburtsdatum

AHV-Nummer

Mannschaft VBC Brig-Glis

Trainerin/Trainer

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an: Sandra Willa, Obere Briggasse 88, 3902 Glis oder
webmaster.vbcbrigglis@gmail.com

Versicherung ist Sache des Teilnehmenden