Anmeldung Kantonale Gruppe

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppe | Wählen Sie ein Element aus. |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Strasse |       |
| PLZ / Ort |       |
| Tel. P. |       |
| Tel. G. |       |
| Natel |       |
| Mail |       |
| Geburtsdatum |       |
| STV-Mitgliedernummer |       |
| Verein / Riegebitte Riegenbezeichnung angeben TV/MR usw. |       |
| Anmeldung an | Wählen Sie ein Element aus.Wählen Sie ein Element aus. |
| Datum |       |
| Unterschrift |  |