



# SUPPORTER-VEREINIGUNG EHC Wallisellen

## Beitrittserklärung

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

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

### Mitgliedschaften:

- Privatperson (200.--)
- Partner (250.--)
- Firmen (400.--)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Bitte dieses Formular ausgefüllt senden oder mailen an die Kassierin**