



Boots-Club Schaffhausen

Anmeldeformular Mitgliedschaft Boots-Club Schaffhausen

Vorname Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Tel. Handy: _____

Tel. Festnetz: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____