



# Motorclub Bischofszell

## MCB



### Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

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

Strasse, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

die Mitgliedschaft im Motorclub Bischofszell, Jahresbeitrag Fr. 40.00

weitere Familienmitglieder

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort Datum, Unterschrift Mitglied, beide Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bitte senden oder mailen Sie das Formular an folgende Adresse

Kathrin Beck-Bucher

Nelkenstrasse 10

9200 Gossau

praesi(at)mc-bischofszell.ch