



www.bcrr.ch

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dem Badmintonclub Region Rorschach beitreten zu wollen.
Ich nehme zur Kenntnis, dass der Vorstand über meine Aufnahme entscheidet.

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Tel. privat

Tel. Geschäft/Mobil

E-Mail

(Ort, Datum)

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Anmeldung im Training ab-
geben oder einsenden an:

Roland Kägi
Seeblickstrasse 7
9403 Goldach
rkaegi@gmail.com