BEITRITTSERKLÄRUNG DEMANDE D'ADHESION

Ich möchte Mitglied des Clubs "Freunde alter Motorräder Schweiz" werden.
Je désire devenir MEMBRE DU CLUB „AMIS DE LA MOTO ANCIENNE, SUISSE".

Name / Vorname:
Nom / Prénom

Strasse / Nr.:
Rue / No.:

PLZ:
No. postal:

Wohnort:
Localité:

Geb.- Jahr:
Année de naissance: 19

Telefon:
Telephone:

Unterschrift:
Signature:

Datum:
Date:

Motorrad:
Marque Moto:

Baujahr:
Année de Construction:

Stamm:

Velogruppe:
Groupe cycliste: ☐

Klein- & Hilfsmotorräder:
Cyclomoteurs (50 ccm): ☐

Renngruppe:
Groupe de course: ☐

Mitgliederbeitrag pro Jahr: Fr. 50.00 (inkl. 4x Clubzeitschrift S'MOTO)

Die Anmeldung senden Sie bitte an:

Freunde alter Motorräder Schweiz,
Scalettastrasse 128,
Postfach 213,
7000 Chur 1