



Ladies-Sektion GC-Lipperswil Anmeldeformular

Name	
Vorname	
Geburtsdatum (nur für internen Gebrauch)	
Adresse	
Telefonnummer:	Privat: Mobil: Geschäft:
E-Mailadresse	

Ich bin einverstanden, dass diese Angaben (ohne Geburtsdatum) auf der Mitgliederliste eingetragen werden, welche an alle Ladies verteilt wird.

Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Ausgefülltes Formular bitte an:
Denise Kuss, Felmenackerstrasse 3, 8548 Ellikon an der Thur,
denise.kuss@bluewin.ch (Kassiererin und Administration Mitglieder)