



Segelclub Cham
Postfach 818
6330 Cham

SCC
SSV USY
www.scc.ch

Anmeldeformular

| | | | |
|--|------------------|--|-------------------------------|
| Name | | <p style="text-align: center;">Foto</p> <p style="text-align: center;">Bitte originalfoto mit schicken!</p> <p style="text-align: center;">Für die Publikation in Vereinsblatt</p> | |
| Vorname | | | |
| Strasse | | | |
| Plz / Ort | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Email@Adresse | | Tel. Privat | |
| Beruf | | Tel. Geschäft | |
| | | Tel. Mobile | |
| Beitritt gewünscht als: | Aktivmitglied | <input type="checkbox"/> | |
| | Juniorenmitglied | <input type="checkbox"/> | |
| | Passivmitglied | <input type="checkbox"/> | |
| Wünschen sie für Ihren Partner/In eine Familienmitgliedschaft? Wenn ja, bitte Namen angeben: _____ | | | |
| Besitzen Sie ein Boot? | | | |
| Welche Klasse? | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bootsname | | Bootsnummer | |
| Beiboot | | Segelnummer | |
| | | | |
| Gedenken Sie ein Boot zu kaufen? Welche Klasse? | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sind Sie an einem Landliegeplatz interessiert? | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wie stufen Sie ihre Segelkenntnisse ein? | | | |
| | | Gut | |
| | | Mittel | |
| | | Anfänger | |
| Besitzen Sie einen Schiffsführerausweis? | | Kategorie | |
| Besitzen Sie einen Motorbootausweis? | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Warum haben Sie speziell den Segel Club Cham gewählt? (Fragen und Wünsche) | | | |
| Ort und Datum | | Unterschrift | |

Einsenden mit Original Foto an: Segel Club Cham, Postfach 818, 6330 Cham