



Kraftdreikampf Klub der Sportfreunde  
Hohlstrasse 506  
8048 Zürich  
Schweiz

## Anmeldeformular Kraftdreikampf Klub der Sportfreunde

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Strasse Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

---

Mitglied als

- Aktivmitglied - intern (Fr. 100.-)
- Aktivmitglied - extern (Fr. 240.-)
- Kind (Bis 15 j.a.) (Fr. 40.-)
- Jugendliche (16-18 j.a.) (Fr. 80.-)
- Gönnermitglied (frei wählbar)
- Ehrenmitglied (frei wählbar)

---

Wir bitten Sie das Formular vollständig auszufüllen und zu unterschreiben. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular kann anschliessend eingescannt oder als Photo an die E-Mail Adresse [kraftdreifampf@klubdersportfreunde.ch](mailto:kraftdreifampf@klubdersportfreunde.ch) übermittelt werden.

Mit dem Versand des Formulars wird gleichzeitig die Zahlung des oben ausgewählten und angekreuzten Betrages akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für allfällige weitere Informationen oder Anliegen stehen wir jederzeit gerne unter oben aufgeführten E-Mail Adresse zur Verfügung.