



Adressliste zu Handen ZKHMV

Name der Sektion: Gründungsjahr:
..... Homepage:
.....

Präsident(in) : Name : Tel. No. P.:
Vorname : Tel. No. G.:
Strasse : Fax No. :
Plz / Ort : E-Mail :

Kassier(in) : Name : Tel. No.P.:
Vorname : Tel. No.G.:
Strasse : Fax No. :
Plz / Ort : E-Mail :

Dirigent(in) : Name : Tel. No. P.:
Vorname : Tel. No. G.:
Strasse : Fax No. :
Plz / Ort : E-Mail :

Junioren unter 18 Jahren:

(Diese Zahlen unbedingt bis Ende Dez. an Präsident ZKHMV melden)

Aktive über 18 Jahren :

Probelokal :

Probetag :

Für Statistik: Wie viel bezahlen Sie für Ihr Probelokal ? Fr.

Datum:

Sektion / Unterschrift:

.....

.....

Bitte diese Liste an den Präsidenten des ZKHMV retournieren !!

Äusserster Termin ist Ende März !!!