

Ich erkläre den Beitritt zur FMG Adelboden und bekenne mich zu den in ihren Statuten festgelegten Zielen und Grundsätzen.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel Privat: _____

Tel Geschäft: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift _____