



Billard Team Zürich (BTZ)

Beitrittserklärung

Bitte vollständig und gut leserlich in Blockschrift ausfüllen

Name _____

Vornamen _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Telefon P _____

Mobile _____

Telefon G _____

E-Mail _____

erklärt hiermit seinen Beitritt als BTZ-Mitglied und verpflichtet sich, den festgelegten Mitgliederbeitrag im Voraus für jeden Monat / Jahr zu zahlen. Die Statuten des Vereins sind zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift



**Billardcenter & -schule
Fachhändler für Billardzubehör**

Billard Golden 8

Tel. 043 333 57 88

www.bg8.ch

CH-8050 Zürich, Baumackerstr. 41

Mobile 079 688 05 27

info@bg8.ch

Member-Angaben

Bitte vollständig und gut leserlich in Blockschrift ausfüllen

Namen _____

Vornamen _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Telefon P _____

Mobile _____

Telefon G _____

E-Mail _____

erklärt hiermit seinen Beitritt als BTZ-Mitglied und verpflichtet sich, den festgelegten Mitgliederbeitrag im Voraus für jeden Monat / Jahr zu zahlen. Die Rechten und Pflichten als Member sind zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Billard Team Zürich als:

Einzelmitglied Firmenmitglied Vereinsmitglied Gönner

und verpflichte mich, den festgelegten Jahresbeitrag einzuzahlen.

Vorauszahlung des Mietgliederbeitrages