

Anmeldeformular

Vor- und Nachname: *	
Strasse: *	
PLZ und Wohnort: *	
Geburtsdatum: *	
Nationalität:	
Beruf:	
Telefon: *	
Handy:	
Email:	

Waren Sie schon früher Mitglied des SAC?

<input type="checkbox"/> Ja *	Sektion		von/bis	
<input type="checkbox"/> Nein *	Sektion		von/bis	

Falls ja, möchten Sie der Sektion Olten als Stamm- oder Zusatzsektion beitreten?

Stammsektion Zusatzsektion

Falls sie als Familie oder Paar beitreten möchten (Familienmitgliedschaft), so tragen Sie bitte Vor- und Nachname und Geburtsdatum der weiteren Personen ein:

* Pflichtfelder

Formular per e-Mail senden an:

mutationen@sac-olten.ch

oder drucken und per Post an:

Christoph Koch
Birkenweg 10
4600 Olten