



Anmeldeformular

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtstag: _____

Beruf: _____

Telefon Geschäft: _____

Telefon Privat: _____

Natel: _____

E - Mail: _____

Eintritt per: _____

Art der Mitgliedschaft:

- Aktiv
- Passiv
- Ehepaar
- Schüler
- Junior
- Gönner
- Student/Lehrling
- DTM-Member

Sektion:

- Pool
- Snooker
- Carambole

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____