

SWISS MUSTO SKIFF ASSOCIATION

AUFNAHMEGESUCH

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Land: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich bin Eigentümer des Musto Skiff _____ (Segelnummer)
- Ich segle auf dem Musto Skiff _____ (Segelnummer)
- Noch nicht, aber an der Musto Skiff Klasse interessiert

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Swiss Musto Skiff Association.

Die Statuten sind mir bekannt und werden von mir ausdrücklich anerkannt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Email-Adresse, Segelnummer) auf der Webpage der Swiss Musto Skiff Association veröffentlicht und den anderen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.

Ort und Datum:

Unterschrift:
