



Beitrittserklärung BC Clear Schaffhausen

Personalien:

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: __ / __ / ____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobile: _____

E-Mail: _____

Falls zutreffend, bitte ankreuzen:

Student / Lehrling:

Ja

Nein

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____