

Mitgliedschaft Rollstuhlclub Zürich

Jahresbeiträge:

- Aktivmitgliedschaft (CHF 60.-) Passivmitgliedschaft (CHF 40.-)

Persönliche Angaben:

<hr/> Vorname, Name	<hr/> E-Mail
<hr/> Strasse, Nr.	<hr/> Telefon
<hr/> PLZ, Wohnort	<hr/> Geburtsdatum
	<hr/> Geschlecht

Behinderung: (Angaben für Aktivmitglieder erforderlich)

- Paraplegie Tetraplegie Polio (Kinderlähmung) Spina bifida
- Andere : _____
- Keine Behinderung
- Ich bin Rollstuhlfahrer/-in

Datum / Ort

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zur Bearbeitung durch den RC Zürich und die SPV gemäss der Datenschutzerklärung der SPV (www.spv.ch/de/footer-nuetzliche-links/datenschutzerklaerung) verwendet werden dürfen.