

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnete erklärt seinen/ihren Beitritt als

 Aktivmitglied (Mitgliederbeitrag SFr. 80.00) Passivmitglied (Mitgliederbeitrag SFr. 20.00)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ eMail G: _____

Abteilung/Zweigstelle: _____ Telefon G: _____

Privatadresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____ eMail P: _____

Arbeitgeber (für ZKB-Externe): _____

 Ich habe vom Inhalt der Statuten & Reglemente Kenntnis genommen und bin damit einverstanden (siehe <http://www.killingbulls.ch> > Statuten).

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beitrittserklärung senden an:

Otto Mühlebach
Präsident EHC Zürcher Killing Bulls
Albisstrasse 33
8038 Zürich

Bankverbindung:

Zürcher Kantonalbank
Sportclub, Sektion Eishockey
Bahnhofstrasse 9
8001 Zürich
Clearing: 700
Kto-Nr: 1100-6084.909