



## ANMELDEFORMULAR

Ich möchte auch bei den Quad Drivers Lakeland mitmachen

- Aktivmitglied Fr. 20.00  
 Passivmitglied Fr. 10.00

Name & Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Fahrzeug Marke&Typ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich dem Quad Drivers Lakeland beizutreten

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Formular senden an : Quad Drivers Lakeland  
Rey Walker  
Bielstrasse 5  
2558 Aegerten

Version 18.10.2011