SWISS CYCLING
Beider Basel

Beitrittserklärung **per:** .....

Vereinsnamen .....

Vor- Name Präsident .....

Geburtsdatum .....

Strasse / Nr. .....

Postfach .....

PLZ / Ort .....

Telefon / Handy .....

E-Mail-Adresse .....

Web-Seite .....

Wir sind:

☐ Lizenzierte/r Rennfahrer/In

☐ Strassenfahrer/In ☐ CycloCross Cravel

☐ Mountainbiker/In

☐ Trial ☐ BMX ☐ Radball

Swiss Cycling Mitglied (Schweiz) ☐ ja ☐ nein

Mitgliedschaft erwünscht ☐ ja ☐ nein

☐ **Einzelmitglied** ☐ Sektionsmitglied (Name)

Ort / Datum: Unterschrift:

Der/ Die Unterzeichnete erklärt mit seiner Unterschrift den Beitritt in den Kantonalverband Swiss Cycling beider Basel (SCBB). **Statuten beilegen**

Aufnahme im Kantonalverband Swiss Cycling beider Basel

Datum der Aufnahme: Unterschrift des Präsidenten;