



Anmeldeformular

Swiss Association of Football Players (SAFP)
Bellerivestrasse 201
CH-8034 Zürich



Anmeldung als Vereinsmitglied

Gestützt auf Artikel 5 der Vereinsstatuten ersuche ich um Aufnahme in den Verein Swiss Association of Football Players (SAFP).

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Postfach/Strasse:	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort:	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Aktueller Verein	<input type="text"/>

Ort / Datum _____

Unterschrift: _____

Ausdrucken