



Unione Bocciofila Winterthur

Flüelstrasse 9
8408 Winterthur
+41 52 222 55 53
email: ubw@ubwinterthur.ch

BEITRITTSGESUCH

RICHIESTA D`AMMISSIONE

Name /Cognome _____

Vornahme /Nome _____

Geburtsdatum/Data di nascita _____

Nationalität/Nazionalità _____

Stasse/Via _____

PLZ Wohnort/Domicilio _____

Telefon /Telefono _____

Email Adresse /indirizzo Email _____

Aktiv Mitglied mit Lizenz	<input type="checkbox"/>	Socio attivo con licenza
Aktiv Mitglied ohne Lizenz	<input type="checkbox"/>	Socio attivo senza licenza
Passiv -Mitglied	<input type="checkbox"/>	Socio Passivo
Junioren	<input type="checkbox"/>	Juniores

Datum / Data.

Unterschrift/Firma