



# Amateur Fotoclub Dietikon

## Anmeldeformular

Ich möchte gerne als

<input type="checkbox"/>	Aktivmitglied	(Jahresbeitrag Fr. 80.-)
<input type="checkbox"/>	Passivmitglied	(Jahresbeitrag Fr. 20.-)
<input type="checkbox"/>	Jugend bis 21	(Jahresbeitrag Fr. 40.-)
<input type="checkbox"/>	Clubinfos per Mail	
<input type="checkbox"/>	Clubinfos per Post	

in den AFD aufgenommen werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einsenden an: **Amateur Fotoclub Dietikon, Postfach, 8953 Dietikon 1**