

# Anmeldeformular Tshiku Sei Kan Kendo Club Basel



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum\*: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

## Kindertraining

Mitgliederbeitrag:  Fr. 90.- pro Semester  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
.....

---

## Aktivmitglied

Mitgliederbeitrag:  Fr. 20.- pro Monat (in Ausbildung)  
 Fr. 40.- pro Monat

---

## Passivmitglied

Fr. 100.- für Gönner

---

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_