**Anmeldeformular für Passivmitgliedschaft**

Name:       Vorname:

Strasse:

PLZ:       Ort:

Tel. Privat:       Mobile:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die aktuellen Statuten des Seeclub Zürich sowie die Ruderordnung und Reglemente der Materialverwaltung (alle einsehbar unter: <http://seeclub.ch/service/dokumente/>) kenne und mich mit deren Inhalt einverstanden erkläre.

Ort, Datum:       Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dieses Formular ist zu Handen des Vorstandes an untenstehende Adresse zu senden:

Seeclub Zürich

Ruth Helfenstein

Frohburgstrasse 85

8006 Zürich

aktuariat@seeclub.ch