Anmeldeformular Männerriege Dübendorf

Ja ich möchte bei der MRD mitmachen!

Aktiv Mitglied ☐ **Passiv Mitglied** ☐

Name: ……

Vorname: ……

Strasse: ……

PLZ und Ort: ……

Geburtsdatum: ……

E-Mail-Adresse: ……

Handy-Nummer: ……

Ort/Datum: ……

Unterschrift: ……

Deine Angaben werden nur für interne Zwecke verwendet

Kontakt: mrduebendorf@gmail.com

Facebook: MRD Männerriege Dübendorf
Instagram: mrd_duebendorf

Statuten, Termine und weitere Informationen auf unserer Webseite
www.tv-duebendorf.ch/männerriege

Wir bewegen Dübendorf !

Donnerstag ist Männerriegentag – Wir freuen uns auf Dich!