



**Rollstuhlclub Zürich**

Frau  
Jeannette Schühle  
Im Schilf 6  
8044 Zürich

Passiv-Mitglied ( ) Jahresbeitrag Fr. 40.00  
(inkl. Paracontact)

Gönner ( ) \_\_\_\_\_

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

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

Strasse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

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

Besten Dank und freundliche Grüsse

RCZ Vorstand