



ANMELDUNG
MITGLIEDSCHAFT
 im RC Züri Oberland **RCZO**

RC Züri Oberland
 Frau Lisa Kundert
 Aktuarin
 Bergacherstrasse 8
8630 R ü t i / ZH

Jahresbeiträge

Aktivmitglied	CHF 60	<input type="checkbox"/>
Passivmitglied	CHF 20	<input type="checkbox"/>
SPENDE		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Telefon +41 55 610 22 54
E-Mail: aktuariat@rczo.ch

Name	Tel. P
Vorname	Tel. G
Strasse Nr.	Natel
PLZ	E-Mail
Wohnort	www
Geb.tag	
National.	
Zivilstand	

Angaben nur für Aktivmitglieder

zutreffendes bitte ankreuzen

Datum:			Unfall		Krankheit
<input type="checkbox"/>	Paraplegie	<input type="checkbox"/>	Tetraplegie	<input type="checkbox"/>	Komplett
<input type="checkbox"/>	Spina Bifida	<input type="checkbox"/>	Hydrocephalus	<input type="checkbox"/>	Inkomplett
<input type="checkbox"/>	Beinamputiert	<input type="checkbox"/>	Armamputiert	<input type="checkbox"/>	Polio
<input type="checkbox"/>	Muskelverlängerung	<input type="checkbox"/>	Fried.Ataxie	<input type="checkbox"/>	Celebral
<input type="checkbox"/>	Bänderverlängerung	<input type="checkbox"/>	Andere	<input type="checkbox"/>	Spastik
				<input type="checkbox"/>	Versteifung
				<input type="checkbox"/>	Muskelschwund
				<input type="checkbox"/>	Keine

.....
 Datum der Anmeldung

.....
 Unterschrift