



ANMELDUNG
MITGLIEDSCHAFT
 im RC Züri Oberland **RCZO**

RC Züri Oberland
 Herr Robin Suter
 Bullingerstrasse 73
 8004 Zürich
 Tel ++41 79 390 85 03
 E-Mail: aktuariat@rczo.ch

Jahresbeiträge

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

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"/> Komplet	<input type="checkbox"/> Inkomplet
<input type="checkbox"/> Spina Bifida	<input type="checkbox"/> Hydrocephalus	<input type="checkbox"/> Polio	<input type="checkbox"/> MS
<input type="checkbox"/> Beinamputiert	<input type="checkbox"/> Armamputiert	<input type="checkbox"/> Cerebral	<input type="checkbox"/> Spastik
<input type="checkbox"/> Muskelverlängerung	<input type="checkbox"/> Fried.Ataxie	<input type="checkbox"/> Versteifung	<input type="checkbox"/> Muskelschwund
<input type="checkbox"/> Bänderverlängerung	<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Keine	

.....
 Datum der Anmeldung

.....
 Unterschrift