



Velo Club Adliswil  
Philipp Dreher  
Winkelriedstrasse 15  
8006 Zürich  
www.vca.ch

## Anmeldeformular: Velo Club Adliswil

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon Mobil: .....

Telefon: (optional).....

Email: .....

Name Partner/In (optional).....

Datum, Ort

.....

Unterschrift:

.....