



# Anmeldeformular

Vor- und Nachname *	
Strasse *	
PLZ und Wohnort *	
Geburtsdatum *	
Nationalität	
Beruf	
Telefon / Handy *	
Email	

## Warst Du schon früher Mitglied beim SAC?

<input type="radio"/> ja*	Sektion		von / bis	
<input type="radio"/> nein *				

Möchtest Du der Sektion Olten als Stamm- oder als Zusatzsektion beitreten?

Stammsektion       Zusatzsektion

Falls Du als Familie oder Paar beitreten möchtest (Familienmitgliedschaft), bitte Vor- und Nachnamen sowie Geburtsdatum der weiteren Personen hier auflisten:


Ausgefülltes Formular bitte per Mail senden an: [mutationen@sac-olten.ch](mailto:mutationen@sac-olten.ch)

oder ausgedruckt und per Post an:

Bruno Schibli  
Terrassenweg 15  
4600 Olten

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet