



## Anmeldeformular

Anzahl Mannschaften

**Sektionsname:**

**Funktionär:**

**Name / Vorname:**

**Strasse /Adresse:**

**Plz. Ort:**

**Tel. P:**

**Tel. G:**

**Fax:**

**Email:** (auch möglich auch von einem anderen Vereinsmitglied, bei vorhanden sein können wir uns eine Menge Kopien ersparen)

**Natel:**

**Unterschrift:**

Diese Anmeldung ist bis 01. März einzusenden oder zu faxen an:

Chef OAMM  
Andreas Nyffenegger  
Bleichstrasse 73  
3066 Stettlen  
Tel. 031 931 18 22 Natel: 076 588 06 21  
Andreas.nyffenegger@oassv.ch