



## ABCB ATHLETIC BOX CLUB BERN - Anmeldung

### Persönliche Angaben

Geschlecht    O m O w

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PLZ / Ort .....

Email ..... Telefon P .....

Telefon N ..... Telefon G .....

Geb. ....

### Mitgliederbeiträge pro Jahr

- Passive                      CHF 80.00 (Kalenderjahr)
- Junioren\*                    CHF 200.00 (Sommer bis Sommer)
- Aktive\*                        CHF 200.00 (Sommer bis Sommer)
- Gönner                        CHF 200.00 (Kalenderjahr)
- Donatoren                    CHF 500.00 (Kalenderjahr)

\* Voraussetzungen sind ein Abo bei BOXENBERN und das OK der ABCB Trainer

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

.....

**Herzlichen Dank für die Unterstützung.**

Abgabe im Boxkeller oder per Post / Mail an die untenstehende Adresse senden. Besten Dank.  
Die Rechnung folgt nach der Anmeldung per Post.

**ABCB Athletic Box Club Bern**  
**Postfach 843**  
**3000 Bern 8**

Trainingslokal: BOXENBERN, Kochergasse 4, 3011 Bern  
[info@abcb.ch](mailto:info@abcb.ch), [www.abcb.ch](http://www.abcb.ch) Tel. +41 31 311 35 82, Fax +41 31 312 42 63