



**Schweizerische Freie Keglervereinigung**  
**Unterverband Solothurn und Umgebung**



<b>Klubname</b>		Klubabend		Klublokal		
		Wirt		PLZ / Ort		
		Telefon		Ruhetag		
<b>Klub - Anmeldung 2024</b>	<b>Kat.</b>	<b>Nr.</b>	Leer lassen	Name / Vorname		E- Mail Adresse
			Präsident			
			Kassier			

Nr.	Name	Vorname	Strasse & Nr.	PLZ	Ort	Geburtsdatum T.M.J	Kat.	Kontrolle leer lassen	E- Mailadresse
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Einzelmitglieder im Klub

1									
2									
3									
4									

Datum:	
Ort:	

Unterschrift des Präsidenten:	
-------------------------------	--

**Abgabe bis am 02.12.23 an den Mutationsführer: Rytz Kaspar, Solothurnstrasse 6, 4562 Biberist kasparytz13@gmail.com**