



Schweizerische Freie Keglervereinigung
Unterverband Solothurn und Umgebung



Klubname		Klubabend		Klublokal		
		Wirt		PLZ / Ort		
		Telefon		Ruhetag		
Klub - Anmeldung 2025	Kat.	Nr.	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 07.12.2024 an den Mutationsführer **Rytz Kaspar, Solothurnstrasse 6, 4562 Biberist** kasparrytz13@gmail.com