



Vereinbarung Privatperson

WINGS CLUB Fr. _____

Preis pro Saison, jährlicher Beitrag, Mindestbetrag = 50 CHF

Der Vertrag wird automatisch verlängert.

Bemerkungen: _____

Vorname _____ **Name** _____

Strasse _____

PLZ _____ **Ort** _____

Telefon _____ **E-Mail** _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Bitte senden Sie den Talon an UHC White Wings Schüpfen-Busswil, Postfach 211, 3054 Schüpfen oder eingescannt an die folgende Mailadresse: sponsoring@whitewings.ch