



Anmeldung Schwamendinger Chilbi vom 06. und 07. September 2025

| | | |
|--|---|--|
| Verein / Organisation: | | |
| Kontakt: (Präsident) | Name: | |
| | Adresse: | |
| | PLZ / Ort: | |
| | Mobile: | |
| | E-Mail: | |
| Kontakt: (Verantwortliche Person für die Chilbi) <input type="checkbox"/> gleich wie Präsident | Name: | |
| | Adresse: | |
| | PLZ / Ort: | |
| | Mobile: | |
| | E-Mail: | |
| Rechnungsadresse: (Für Rechnungsstellung) <input type="checkbox"/> gleich wie Präsident | Name: | |
| | Adresse: | |
| | PLZ / Ort: | |
| | Mobile: | |
| | E-Mail: | |
| <input type="checkbox"/> | Bitte vor der Präsidentenkonferenz mit uns Kontakt aufnehmen | |
| <input type="checkbox"/> | Wir nehmen nicht an der Chilbi teil | |
| <input type="checkbox"/> | Wir sind an einer Teilnahme interessiert, bitte Kontakt aufnehmen | |
| <input type="checkbox"/> | Wir nehmen an der Chilbi wie gewohnt teil | |
| <input type="checkbox"/> | Wir möchten mit folgenden Änderungen an der Chilbi teilnehmen (es erfolgt eine Kontaktaufnahme durch das OK) | |
| | | |

Das Formular bitte bis am **10. Mai 2025** an folgende Adresse senden:

E-Mail: rtognella@gmx.ch / Mobile 079 357 64 39
per Post Tognella Roger
Hegnaustrasse 8
8602 Wangen b. Dübendorf