

# Beitritt FRIENDS

Ich möchte ein FRIEND der SCL Tigers werden.

## Kategorie:

Bronzefriend

Silberfriend

Goldfriend

Platinfriend

(Bitte ankreuzen)

## Persönliche Angaben:

|                    |  |
|--------------------|--|
| (Firma)            |  |
| Name               |  |
| Vorname            |  |
| Strasse / Postfach |  |
| PLZ / Ort          |  |
| Telefon            |  |
| Mobile             |  |
| E-Mail             |  |
| Geburtsdatum       |  |

Ort, Datum .....

Unterschrift: .....

---

SCL Tigers AG, Hohle Gasse 5, Postfach 700, 3550 Langnau i.E., Fax Nr.: 034 402 31 79



# HOCKEY COUNTRY