

Ich bin kein Mitglied

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... Plz:..... Ort:.....

Telefon:..... Handy:.....

E-Mail:..... Geburtsdatum:.....

Ich bin Mitglied Name:..... Vorname:.....

Ich habe Interesse am Workshop Nummer:.....

am liebsten an einem Mo Di Mi Do Fr Sa

Ich bringe mit: Laptop PC Festplatte (Sata) Tablet

Ich habe seit etwaJahren einen Computer mein Betriebssystem:.....

Ich stimme zu, dass ich Informationen per EMail vom CCW erhalte ja nein

Ich habe Interesse an einer Mitgliedschaft ja nein

.....

Unterschrift

Worms.....

Datum