



Kanin Hop Schweiz

**JA, ich möchte Mitglied werden bei Kanin Hop Schweiz**

Aktivmitglied	
Passivmitglied	
Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Unterschrift	
Unterschrift der Eltern bei Kindern unter 16 Jahren	
Ort , Datum	

**Anmelde- und Kontaktadresse:**

Präsidentin: Regula Schweizer, Grepperstrasse 47, 6403 Küssnacht am Rigi

E-Mail: [regulaschweizer@bluewin.ch](mailto:regulaschweizer@bluewin.ch)

[www.kaninhopschweiz.ch](http://www.kaninhopschweiz.ch)