

ANMELDE – FORMULAR als:

- Aktivmitglied Jahresbeitrag Fr. 20.—
- Passivmitglied
- Gönner
- Spende:

Personalien

Anrede Frau Herr Firma

Firma:

Name: Vorname:

Adresse:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Statuten gelesen habe und diese vollumfänglich akzeptiere.

Nach Einsendung des Formulars wird die Rechnung für den Mitgliederbeitrag versendet. Sobald der Betrag auf dem Konto eingegangen ist, wird die Mitgliedschaft aktiv.

Ort: Datum:

Unterschrift: