

ANMELDEFORMULAR

Ich melde mich an als

Passivmitglied (Jahresbeitrag Fr. 20.00)

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.

Name :

Vorname :

Adresse :

Postleitzahl :

Ort :

Tel. / E-Mail:

Datum :

Unterschrift :

Bitte übergeben Sie Ihre Anmeldung einem unserer Mitglieder
oder senden Sie sie an unsere Aktuarin:

Frau Susanne Imboden, Hardwaldstr. 14, 8951 Fahrweid (Tel. 044 740 47 48)