

Beitrittserklärung

Quartierverein Chörematte

Ich/wir möchte(n) als Mitglied beitreten:

Vor- und Nachname:

Strasse: Nr.

E-Mail:@.....

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> als Kollektiv-Mitglied*, aktiv | Fr. 30.-- |
| <input type="checkbox"/> als Einzel-Mitglied*, aktiv | Fr. 20.-- |
| <input type="checkbox"/> als Firmen-Mitglied*, passiv | Fr. 50.-- |

* zutreffendes ankreuzen

Den gewählten Jahresbeitrag bezahle(n) ich/wir nach Erhalt des Einzahlungsscheines ein.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte diese Seite abtrennen und abgeben bei:

Claudio Violi
Grundackerweg 32
8965 Berikon

