



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Die Unterzeichnete Person wünscht der **SENIOREN REGIO LIESTAL** beizutreten.  
Der Jahresbeitrag beträgt aktuell CHF 25.00 für Einzelpersonen, CHF 40.00 für Ehepaare  
und CHF 10.00 für Passivmitglieder.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontaktperson im Notfall (KINDER ODER ENKEL): \_\_\_\_\_

Mitglied als: Einzelmitglied  Ehepaar  Passivmitglied

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Talon Einsenden an:

SENIOREN REGIO LIESTAL  
c/o Peter Gersbach  
Brunnackerstrasse 4, 4433 Ramllinsburg  
☎ 061 931 29 38 📞 079 268 07 12