

BEITRITTSERKLÄRUNG

Die unterzeichnende Person wünscht der **SENIOREN REGIO LIESTAL** beizutreten.
Der Jahresbeitrag für eine Aktivmitgliedschaft beträgt aktuell CHF 30.00 und CHF 10.00 für eine Passivmitgliedschaft.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb-Dat: _____ Telefon: _____

Natel: _____ E-Mail: _____

Kontaktperson im Notfall (KINDER ODER ENKEL): _____

Aktivmitglied

Passivmitglied

Unterschrift: _____ Datum: _____

Formular einsenden an:

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