

Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt zur Die Mitte Würenlos als

- Einzelmitgliedschaft
- Partnermitgliedschaft
- Sympathisant

Angaben zur Person

Angaben zum Partner

Name und Vorname

Name und Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Adresse

Adresse

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Datum und Unterschrift

Datum und Unterschrift

Mitgliederbeitrag: Einzelmitgliedschaft Fr. 35.00, Partnermitgliedschaft Fr. 50.00
Die Mitte Würenlos, Postfinance CH21 0900 0000 5001 4728 8

Beitrittserklärung zustellen an

Andreas Schorno, Bachstrasse 87, 5436 Würenlos, info@die-mitte-wuerenlos.ch