alpenjodel.ch

8952 Schlieren

Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt sein Interesse an einem Beitritt zu alpenjodel.ch

als: **O Aktivmitglied** **O Passivmitglied**

Vorname, Name: _____

Strasse, PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon privat: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der angegebenen Daten und kennt seine Rechte und Pflichten als zukünftiges Vereinsmitglied.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte leer lassen!

Aufgenommen am: _____

Ort, Datum, Unterschrift Vorstand: _____

Rücksendeadresse: Alpenjodel.ch, z.H. B. Gysi, Uitikonerstrasse 27, 8952 Schlieren