

Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnende(n) erklären hiermit den Beitritt zum Verein teilhaben auf Grunde der bestehenden Statuten. Ich/wir melden eine Mitgliedschaft als

- | | | |
|--|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | CHF | 50.- |
| <input type="checkbox"/> Paarmitgliedschaft | CHF | 80.- |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als juristische Person | CHF | 100.- |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als öffentlich/rechtliche Körperschaft | CHF | 200.- |
| <input type="checkbox"/> Gönnermitgliedschaft | CHF | 300.- |

Vorname/Name

Vorname/Name
(Paarmitgliedschaft)

Strasse

PLZ/Ort

Email

Datum

Unterschrift(en)

Herzlichen Dank. Wir freuen uns über deinen/euren/Ihren Beitritt! Mit der Unterschrift wurde der Jahresbeitrag zur Kenntnis genommen und die Vereinsstatuten anerkannt.

Das Formular bitte retournieren an:

Verein teilhaben, Ob den Reben 22, 4323 Wallbach