



Beitrittserklärung Verein teilhaben

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.- |

Paarmitglied

Vorname/Name	.....	.....
Strasse	.....	.....
PLZ/Ort	.....	.....
Email	.....	.....
Datum	.....	.....
Unterschrift	.....	.....

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

Bitte Formular retournieren an Verein teilhaben, Ob den Reben 22, 4323 Wallbach

Beitrag überweisen an:

Raiffeisenbank Möhlin, Verein teilhaben, IBAN CH37 8080 8006 1123 4376 1