

Mitgliedschaftsantrag Verein SüriHofkultur



Vorname

Nachname

Adresse

PLZ Ort

Telefon (privat)

E-Mail

Geburtsdatum

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

Aktivmitgliedschaft (CHF 100.- /Jahr)

Passivmitgliedschaft (CHF 20.- /Jahr)

Was ist deine Motivation dem Verein SüriHofkultur beizutreten?

Ich interessiere mich für folgende Aktivitäten im Verein:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Statuten des Vereins SüriHofkultur einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift: