

# 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: