



Bitte ausfüllen und an
nebenstehende Adresse senden:

Aragno Jean-Maurice
Rietweg 8a
8606 Werrikon

Mitgliedschaft im Ortsverein Werrikon

Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Ort _____
Tel.Nr. _____ Geb. Datum _____
e-Mail _____

Zusatzpersonen

Nachname _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____
Nachname _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____

Das oben erwähnte Mitglied erklärt hiermit seinen Beitritt zum Ortsverein Werrikon als:

- Einzelmitglied (Fr. 20.-)
- Kollektivmitglied (Fr. 30.-)

Ort, Datum: Unterschrift:

Für eine baldige Zahlung des Mitgliederbeitrages bedanken wir uns herzlich.