



VEREIN ALTERSZENTRUM
5436 WÜRENLOS

Beitrittserklärung

Ich/Wir trete(n) dem Verein Alterszentrum Würenlos bei und wünsche(n) folgende Mitgliedschaft

Einzel

Ehepaar

Firmen/Vereine

Jahreseitrag Fr. 30.-

Jahreseitrag Fr. 50.-

Jahreseitrag Fr. 100.-

(bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)

Name(n)

Vorname(n)

Strasse, Nr.

Ortschaft

E-Mail-Adresse

Datum
Unterschrift

Beitrittsgesuch senden an info@alterszentrum-wuerenlos.ch
oder
Verein Alterszentrum Würenlos
c/o Alain Cornuz
Buechzelglistrasse 2b
5436 Würenlos