

Anmeldung zur Aufnahme als Mitglied des



Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____ Mobile: _____

E-Mail Adresse: _____

Datum/Unterschrift: _____

Bitte ausgefüllt an den Mitgliederkassier senden:

Urs Kälin, mitglieder@sceinsiedeln.ch, 079 / 908 88 47