

### **Beitrittserklärung**

Name und Vorname:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

Datum und Unterschrift:.....

E-Mail-  
Adresse:.....

Bitte senden an: Seniorenverein Frenkendorf und Umgebung  
Peter Schaub, Präsident  
Brunnmattstrasse 15  
4402 Frenkendorf  
E-Mail: piet.schaub@gmx.ch

### **Beitrittserklärung**

Name und Vorname:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

Datum und Unterschrift:.....

E-Mail-  
Adresse:.....