



BEITRITTSERKLÄRUNG

Die Unterzeichnete Person wünscht der **SENIOREN REGIO LIESTAL** beizutreten.
Der Jahresbeitrag beträgt aktuell CHF 25.00 für Einzelpersonen, CHF 40.00 für Ehepaare
und CHF 10.00 für Passivmitglieder.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Nr: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Natel: _____ E-Mail: _____

Kontaktperson im Notfall (KINDER ODER ENKEL): _____

Mitglied als: Einzelmitglied Ehepaar Passivmitglied

Unterschrift: _____ Datum: _____

Talon Einsenden an:

SENIOREN REGIO LIESTAL
c/o Peter Gersbach
Brunnackerstrasse 4, 4433 Ramllinsburg
☎ 061 931 29 38 📞 079 268 07 12