

Beitrittsformular

Name und Vorname:

Institution:

Adresse:

PLZ:

Ort:

E-mail:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Mitgliederbeiträge

- Einzelmitglied Fr. 20.00
- Ehepaar Fr. 30.00
- Gönner Fr. 100.00

Datum:

Unterschrift
