



ZOLLIKOFE
MITENANG

Ja, ich trete dem Verein Zollikofe mitenang bei

Name/Firmenname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Datum/Unterschrift _____

Gewünschte Mitgliederkategorie: (bitte ankreuzen)

- | | | | | |
|-----------------------|--------------|---------------|-----|-------|
| <input type="radio"/> | Einzelperson | Jahresbeitrag | CHF | 15.00 |
| <input type="radio"/> | Paar | Jahresbeitrag | CHF | 20.00 |
| <input type="radio"/> | Firma/Verein | Jahresbeitrag | CHF | 50.00 |

Wir danken Ihnen für Ihre Anmeldung recht herzlich. Bitte senden Sie die Beitrittserklärung per Post an:

Zollikofe mitenang, 3052 Zollikofen

Oder per Mail an:

info@zollikofe-mitenang.ch