

Beitrittserklärung Mitgliedschaft

Name :
Vorname :
Strasse :
PLZ/Ort :
E-Mail :

Vulgo :
Geb.Datum :
Tel. P :
Tel. G :

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum APV SUSO Winterthur und verpflichte mich, die Statuten zu anerkennen. Statuten siehe unserer Homepage www.suso-apv.ch

Datum :
Unterschrift : _____

Bemerkung :