



Beitrittserklärung

Unterzeichnete(r) wünscht als

Aktivmitglied

Passivmitglied

aufgenommen zu werden:

Name		Geb. Datum	
Vorname		Beruf	
Strasse		Telefon-Nr.	
PLZ		Handy-Nr.	
Wohnort		E-Mail	

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an die Aktuarin:

per Post

Ingrid Suter
Stockacker 4
8905 Arni

oder als PDF an

e-Mail: ingrid.suter@svkelleramt.ch