

Antrag Mitgliedschaft / Unterstützungsbeitrag

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail @ : _____

- Ich unterstütze den Verein Freiraum mit
- einer Mitgliedschaft zu 40.00 CHF pro Jahr
 - einer Familienmitgliedschaft zu 60.00 CHF pro Jahr
 - einem Gönnerbeitrag _____CHF
 - Ich wünsche Informationen zum Verein

Ort / Datum: _____

Unterschrift _____

Wir danken für Ihre Unterstützung.