

SPITEX-Dienste Sigriswil
Feldenstrasse 14
3655 Sigriswil

Mitgliedschaft SPITEX Sigriswil

Ich/wir wünsche/n dem Verein SPITEX Sigriswil als Mitglied beizutreten, und zwar als

- | | | |
|---|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | Fr. | 20.00 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied oder Haushalt | Fr. | 30.00 |
| <input type="checkbox"/> Kollektivmitglied | Fr. | 100.00 |

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Datum:

Unterschrift: