

Beitrittserklärung



Die/Der Unterzeichnende wünscht gemäss den geltenden Statuten im Familienverein Storchennest aufgenommen zu werden.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kinder / Jahrgang: _____

Ich wünsche einen Beitritt als (bitte Gewünschtes ankreuzen):

- Vereinsmitglied (Familienmitgliedschaft: Fr. 50.- / für Alleinerziehende: Fr. 40.-)
- als Gönner

Vereinskonto

**Familienverein Storchennest Mönchaltorf
CH67 8080 8002 5351 4462 9**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Nach Eingang der Einzahlung kann die Familie von sämtlichen Mitglieder-Vergünstigungen profitieren und wird über Neuigkeiten informiert.

Dieser Talon kann vollständig ausgefüllt einem Vorstandsmitglied abgegeben oder direkt an folgende Adresse zugesandt werden:

Familienverein Storchennest, 8617 Mönchaltorf