**Beitrittserklärung**

***Frauen- und Müttergemeinschaft Jonschwil - Schwarzenbach***

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon / Mobile:

E-Mail :

Geburtsdatum:

Woher hast du von uns Erfahren? :

Mit dem ausgefüllten Formular und der Zahlung des Mitgliederbeitrages (CHF20.00) erkläre ich meinen Beitritt zur Frauen- und Müttergemeinschaft Jonschwil – Schwarzenbach.

Die Statuten habe ich gelesen und akzeptiert.

      /6. Oktober 2023

Ort / Datum

**Bitte sende die Beitrittserklärung an:**

**Gabriella Gämperli, Bettenau 499, 9243 Jonschwil oder gabriellagaemperli@outlook.com**

**Vom Vorstand auszufüllen**

*(Hinter jedem Checklistenpunkt bitte Visum setzen)*

Eingang Beitrittserklärung Datum      

In Mitgliederliste aufgenommen

Versand Bestätigungsbeitritt inkl. Statuten

Ablage