

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Vereinigung
alt Turner und Turnerinnen

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Verein: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte
frankieren

Hans Zahnd
Arvenweg 26
4528 Zuchwil