

Mitglied Anmeldung Spitex Kaisten

Mit Ihrer Mitgliedschaft stärken Sie unseren Verein und profitieren gleichzeitig von günstigeren Konditionen bei den hauswirtschaftlichen Dienstleistungen.

Ich melde mich als Neumitglied an: (Bitte in Blockschrift)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Strasse/ Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mitgliedschaft Fr. 40.- pro Jahr

Datum / Unterschrift: _____