

## 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. 50 pro Jahr		
Datum / Unterschrift:		

Spitex Kaisten, Lindengasse 1, 5082 Kaisten, Telefon 062 874 23 33, Fax 062 874 23 32, Email: spitexkaisten@bluewin.ch