Antragsformular Mitgliedschaft im Gönnerverein Spitex Aare Nord

Wir freuen uns sehr, wenn Sie unseren Gönnerverein mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen.

Anmeldung zur Mitgliedschaft

☐ Einzelmitgliedschaft (CHF 50.00 / pro Jahr)

☐ Familienmitgliedschaft (CHF 50.00 / pro Jahr)

	Person I	**Person II**
Name		
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Strasse	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Ort / Datum	.....	
Unterschrift	.....	.....

Einsenden an Gönnerverein Spitex Aare Nord, Alte Staffeleggstrasse 9b, 5024 Küttigen oder per E-Mail an goennerverein@spitex-aarenord.ch zustellen.