



Passivmitgliedschaft «Spatzehöck»

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Mobile: _____

E-Mail: _____

1. Kind: Vorname: _____ Geb.Datum: _____

2. Kind: Vorname: _____ Geb.Datum: _____

3. Kind: Vorname: _____ Geb.Datum: _____

4. Kind: Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Bemerkungen: _____

Mit der Unterschrift bestätige ich, die Statuten des Vereins «Spatzehöck Oberhasli» gelesen zu haben und erkläre mich damit in allen Punkten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte den Mitglieder-Jahresbeitrag über CHF 20.- bar bei der Kassierin bezahlen oder auf folgendes Konto überweisen:

IBAN CH92 0900 0000 1573 0203 2, Verein "Spatzehöck", 8156 Oberhasli