

Beitritt als Mitglied in den Verein Bauernverband

Name/Vorname des/der Antragsteller/s/in:

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Um den Aufwand und die Kosten möglichst gering zu halten bitte E-mail Adresse angeben!

E-mail: _____

Mitgliederbeitrag: Der Mitgliederbeitrag ist auf jährlich mind. Fr. 50.- festgelegt worden.

Gönnerbeitrag: Der Gönnerbeitrag kann frei gewählt werden.

Der Betrag kann mit beigelegtem Einzahlungsschein auf Postcheckkonto **85- 747187-8** Verein Bauernverband, Turbenthal, IBAN CH39 0900 0000 8574 7187 8, einbezahlt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift/en

Das ausgefüllte Formular bitte senden an:
Verein Bauernverband, Thomas Grieder, Loorenstrasse 2, 8330 Pfäffikon ZH
Fax : 044 950 05 01