

---

## Beitrittsgesuch

**Name** .....

**Vorname** .....

**Strasse** .....

**PLZ, Wohnort** .....

**Telefon** .....

**E-Mail (freiwillig)** .....

**Geburtsdatum** .....

**Jahresbeitrag allgemein**      **sfr. 20.00**

**Jahresbeitrag für Paten**      **kein Mitgliederbeitrag**

**Datum**  
  
.....

**Unterschrift**  
  
.....

Miriam Rocabado Sager  
Leutwilerstr. 82  
5724 Dürrenäsch

Telefon:      062/777 22 05  
E-Mail:      k.sager@sunrise.ch  
Konto:      CH62 0630 0502 5234 2750 0 Valiant  
Homepage:      www.casita-rosalie-sager.ch

---