



# ANMELDEFORMULAR

## Männerriege Berikon (Verein nach Artikel 60 ff ZGB)

Ich will

Mitglied

der

Männerriege Berikon werden.

Meine Adresse lautet wie folgt:

Name / Vorname: .....

Strasse / Nummer: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon Privat: .....

Telefon Handy: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Das ausgefüllte Formular bitte dem Präsidenten oder einem Vorstandsmitglied der Männerriege Berikon abgeben.  
Versicherung ist Sache der Mitglieder.