

## Antrag Mitgliedschaft / Unterstützungsbeitrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail @ : \_\_\_\_\_

- Ich unterstütze den Verein Freiraum mit einer Mitgliedschaft zu 40.00 CHF pro Jahr
- einer Familienmitgliedschaft zu 60.00 CHF pro Jahr
- einem Gönnerbeitrag \_\_\_\_\_ CHF
- Ich wünsche Informationen zum Verein

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Wir danken für Ihre Unterstützung.