



Antrag zur Mitgliedschaft

Gerne werde ich Mitglied der K-TREFF Baden

Name

.....

Vorname

.....

Strasse/Nr.

.....

PLZ/Ort

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

Geburtsdatum

.....

Jahresgebühr für **Aktivmitglieder** CHF 40.—

Jahresgebühr für **Passivmitglieder** CHF 60.—

Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Per E-Mail an:

verein@ktreffbaden.ch

Verein K-TREFF Baden, 5400 Baden

Raiffeisenbank Baden-Lägern

Per Post an:

K-TREFF Baden
Pierre von Moos
Kornfeldweg 7
5400 Baden

Vereinskonto: 50-2572-8

IBAN: CH21 8074 0000 0083 8198 6