

#### Beitritts-Erklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Gemeinnützigen Frauenverein

Reinach-Leimbach

Name, Vorname …………………………………………………………………...

Geburtsdatum …………………………………………………………………...

Adresse …………………………………………………………………...

Telefon …………………………………………………………………...

E-Mail …………………………………………………………………...

Name Partner …………………………………………………………………...

Vorname Partner …………………………………………………………………...

Geburtsdatum Partner …………………………………………………………………...

Ort, Datum …………………………………………………………………..

Unterschrift …………………………………………………………………..

**Anmeldung an:**

Gautschi Brigitt, Rosenweg 9, 5734 Reinach; Tel. 062 771 28 78
Mail: gautschi-ballstaedt@gmx.ch