

## Anmeldeformular Kusalimika



Vorname: .....

Name: .....

Strasse/Nr.: .....

PLZ/Wohnort:.....

Email: .....

Tel.Nr.: .....

Geburtstag: .....

**Vereinsmitglied** Einzelpersonen

Jahresbeitrag mind. 80.00 sFr oder frei wählbarer Beitrag: \_\_\_\_\_ sFr.

**Vereinsmitglied** Familien (gilt als zwei Stimmen)

Jahresbeitrag mind. 120.00 sFr oder frei wählbarer Beitrag: \_\_\_\_\_ sFr.

**Spenden** Einmaliger Beitrag: \_\_\_\_\_ sFr.

Zahlungsart:  Post  Einzahlungsschein

Zahlungsintervall:  halbjährlich  jährlich

Wir bedanken uns im Voraus für Ihre Unterstützung und wünschen Ihnen eine schöne Zeit.

Gerne geben wir Ihnen auch persönlich Auskunft.

Philipp Merwar freut sich über Ihren Anruf oder Ihre Email.

Tel. +41 (0)76 277 05 20

Email [info@kusalimika.ch](mailto:info@kusalimika.ch)

Datum:.....

Unterschrift: .....