

Anmeldeformular



Ich/wir möchte(n) Mitglied des Vereins *Pro Landskron* werden:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag Fr. 30.00) Ehepaarmitgliedschaft (Jahresbeitrag Fr. 50.00)

Kollektivmitgliedschaft (Jahresbeitrag Fr. 100.00)

Datum: _____ Unterschrift _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen und senden an: Sekretariat Pro Landskron, 4118 Rodersdorf