

Förderkreis Werkhaus Chloster3

Beitrittsformular

Ich möchte dem Förderkreis Chloster3 beitreten.

Name / Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

mail: _____

Datum: _____

Ich erhalte per Post einen Einzahlungsschein für den Mitgliederbeitrag von Fr. 50.–