

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedschaft im Trägerverein Freihof Küssnacht

Art der Mitgliedschaft

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglieder | CHF 50.-- / jährlich |
| <input type="checkbox"/> Institutionen oder juristische Personen | CHF 250.-- / jährlich |

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Firma: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Ort, Datum Unterschrift

Wir freuen uns über Ihre Beitrittserklärung und Interesse an unserer Institution. Gerne werden wir Ihre Mitgliedschaft schriftlich bestätigen.

Ihre Beitrittserklärung senden Sie bitte an

Freihof Küssnacht
Zentrale Dienste
Oberwachstrasse 15
Postfach 540
8700 Küssnacht

oder an info@freihof-kuesnacht.ch