

Kolpingfamilie Sarnen

*Beitrittsformular*

 **Personalien**

Name

P.

N.

Datum:

Ort:

Unterschrift:

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

PLZ Ort

Strasse / Nr.

Beruf

Vorname

bei Kolpingfamilie seit:

War bereits Mitglied

Der / Die Unterzeichnete beantragt die Mitgliedschaft in der Kolpingfamilie Sarnen als:

**Bestimmungen**

1. Die Mitgliedschaft richtet sich nach den offiziellen Statuten
Als Aktivmitglied ist man automatisch auch Mitglied der Kolping Schweiz
2. Mit der Unterschrift wird bestätigt, die Mitgliedschaft zu akzeptieren und den Jahresbeitrag jeweils nach Rechnungsstellung fristgerecht zu bezahlen
3. Austritte sind schriftlich einzureichen an den Vorstand bis 10 Tage vor der GV.
* Aktivmitglied Fr. 45.00
* Familienmitglied (Er & Sie) Fr. 55.00
* Ich möchte gleichzeitig im WhatsApp Chat aufgenommen werden;

 (Meine Natel-Nr: ……………………....)