

Kolpingfamilie Sarnen



Beitrittsformular

Personalien

Name

Vorname

Beruf

Strasse / Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum

Telefon

P.

N.

E-Mail

War bereits Mitglied

bei Kolpingfamilie

seit:

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

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| ☐ | Aktivmitglied | Fr. 45.00 |
| ☐ | Familienmitglied (Er & Sie) | Fr. 55.00 |
| ☐ | Ich möchte gleichzeitig im WhatsApp Chat aufgenommen werden;
(Meine Natel-Nr:) | |

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.

Ort:

Datum:

Unterschrift:
