

# GESUCH UM AUFNAHME IN DEN PILZVEREIN EINSIEDELN

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Tel. P \_\_\_\_\_  
Tel. G \_\_\_\_\_  
Mobile \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit ersuche ich um die Aufnahme als

ordentliches Mitglied

Passivmitglied

in den Pilzverein Region Einsiedeln. Ich/wir nehme(en) zur Kenntnis, dass die Mitgliederbeiträge pro Kalenderjahr zurzeit wie folgt festgelegt sind:

Ordentliche Mitglieder:	- Einzelmitglieder	Fr. 60.-
	- Ehe- und Konkubinatspaare	Fr. 100.-
Passivmitglieder:		Fr. 30.-

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Werner Jakob,  
Paradiesli 20  
8842 Unteriberg

Oder per E-Mail:

info@pilzverein-einsiedeln.ch