



## MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte gerne Mitglied in der Frauengemeinschaft Eggersriet werden!

Vorname : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

e-Mail : \_\_\_\_\_

Bemerkungen : \_\_\_\_\_

Datum:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift:  
\_\_\_\_\_

Bitte per Post an : Susan Rutishauser / Weid 161 / 9034 Eggersriet