

# BEITRITTSERKLÄRUNG: VEREIN **LISA BERGER**

VORNAME: ..... NAME: .....

STRASSE, NR.: .....

PLZ, WOHNORT: .....

TELEFON: ..... MOBILE: .....

EMAIL-ADRESSE: .....

GEBURTSTAG: ..... GESCHLECHT:  W  M

Hiermit bestätige ich, dass ich von den Statuten und vom Mitgliederbeitrag Kenntnis genommen habe, sie akzeptiere und dem Verein bis zu meinem schriftlichen Widerruf beitreten möchte.

ORT, DATUM: ..... UNTERSCHRIFT: .....

**VEREIN LISA BERGER**  
EIGERWEG 7  
CH-3506 GROSSHÖCHSTETTEN  
INFO@LISA-BERGER.CH