



stadtsaal SCHLIEREN

BEITRITTSERKLÄRUNG ANMELDUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

PRIVATPERSON

JAHRESBEITRAG FR. 30.–

Vorname _____

Name _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Bemerkungen _____

VEREIN/FIRMA

JAHRESBEITRAG FR. 100.–

Verein/Firma _____

Kontaktperson _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Bemerkungen _____

Ohne schriftliche Austrittserklärung auf Ende Kalenderjahr, bleibt die Mitgliedschaft im Verein PRO Stadtsaal Schlieren bestehen und der Mitgliederbeitrag wird zur Zahlung fällig. Die Statuten sind für die Mitgliedschaft verbindlich.

Postanschrift PRO Stadtsaal Schlieren

p.A. Musikverein HARMONIE Schlieren, Postfach 50, 8952 Schlieren

Anmeldung bitte per E-Mail an marco.lucchinetti@swissonline.ch

Wir danken herzlich für Ihre Unterstützung.