



Beitrittserklärung

Name :

Vorname :

..

Strasse :

PLZ / Wohnort :/.....

Telefon tagsüber :

mobile :

abends :

FAX :

E-Mail Adresse :

Ich möchte Nachrichten per : E-Mail
 Post
 FAX

Geburtsdatum :

Beruf :

Ich möchte dem „Weinzirkel Dionysos“ beitreten. Ich habe die Statuten und den Anhang erhalten, gelesen und akzeptiere sie in allen Punkten.

Den Jahresbeitrag von sFr. ____.- (pro rata temporis) für das laufende Jahr werde ich innerhalb von 30 Tagen nach Aufnahme in den „Weinzirkel Dionysos“ begleichen.

Datum :

Unterschrift :

--	--	--