



bitte frankieren

Anmeldung

Die / der Unterzeichnende erklärt hiermit
den Beitritt zum Verein Spitex Stäfa

- Einzelmitglied Fr. 30.--/pro Jahr
- Ehepaar oder Familie Fr. 50.--/pro Jahr

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname

.....

Strasse, PLZ Ort

.....

Datum, Unterschrift

.....

SPITEX Stäfa

Seestrasse 23

8712 Stäfa