

## Anmeldung Mitgliedschaft

Bitte ankreuzen

Einzelmitglied  
CHF 30.00/Jahr

Familienmitglied  
CHF 50.00/Jahr

Familienname (inkl. Ledigname)

Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

Name und Vorname des weiteren Familienmitglieds  
(im gleichen Haushalt wohnend)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [info@spitexflaachtal.ch](mailto:info@spitexflaachtal.ch).

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserer Organisation!