

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre/n hiermit den Beitritt als

- Einzelmitglied mit einem minimalen Jahresbeitrag von CHF 30.--
- Familienmitglied mit einem minimalen Jahresbeitrag von CHF 50.--
- Kollektivmitglied mit einem minimalen Jahresbeitrag von CHF 100.--
(für Firmen, Vereine und andere Institutionen)

zum

Verein für Sozialpsychiatrie Baselland

Name(n):

Adresse:

PLZ Ort

Ort und Datum:

Unterschrift(en):
