



Beitrittserklärung:

Ich/Wir möchte/-n Mitglied des Museumsvereins Krauchthal werden.

Name: _____ **Vorname:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

e-mail Adresse: _____

e-mail Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldeadresse: Ulrich Zwahlen, Birbach 12, 3326 Krauchthal
ulrich.zwahlen@krauchthal.ch

Mitgliederbeitrag

- Einzelperson **Fr. 30.—**
 - Ehepaare **Fr. 50.—**
 - Juristische Personen **Fr. 150.—**
-