



**Mitgliedschaft Antrag SVZU.ch**

Drucken ausfüllen und abgeben oder per e-mail oder Post an uns schicken

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort Bürgerort \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft Aktivmitglied Anzahl Personen \_\_\_\_\_

*Gönnermitglied Anzahl Personen* \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Wer hat dich auf den Verein aufmerksam gemacht?

\*\*\*\*\*

Drucken und ausfüllen, Scannen, Fotografieren, oder in eine e-mail schreiben,  
und an uns schicken oder abgeben

Internet: [www.svzu.ch](http://www.svzu.ch) / E-Mail: [SVZU.ch@bluewin.ch](mailto:SVZU.ch@bluewin.ch)

**Adresse Aktuar:**

Peter Schilt  
Winkelstrasse 5B  
9243 Jonschwil  
Telefon +41 76 511 16 98

Bei Fragen bitte direkt mit uns Kontakt aufnehmen  
DANKE Der Vorstand