



Beitrittserklärung

Einzelperson/Ehepaar/Familie/PartnerIn:

Name	Name
Vorname	Vorname
Strasse	Strasse
Geb. Datum	Geb. Datum
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

Kinder unter 18 Jahren:

Name	Vorname	Geb. Datum

Ort/Datum: _____

Unterschriften: _____

Senden an Aktuarin des SQV: aktuar@suedquartierverein.ch
oder: Beatrice Lumpert, Oberseestrasse 19, 8640 Rapperswil