



# Beitrittserklärung

Name : .....

Vorname : .....

..

Strasse : .....

PLZ / Wohnort : ..... / .....

Telefon tagsüber : .....

mobile : .....

abends : .....

FAX : .....

E-Mail Adresse : .....

E-Mail

Ich möchte Nachrichten per :  Post

FAX

Geburtsdatum : .....

Beruf : .....

Ich möchte dem „**Weinzirkel Dionysos**“ beitreten. Ich habe die Statuten und den Anhang erhalten, gelesen und akzeptiere sie in allen Punkten.

Den Jahresbeitrag von sFr. \_\_\_\_.- (pro rata temporis) für das laufende Jahr werde ich innerhalb von 30 Tagen nach Aufnahme in den „**Weinzirkel Dionysos**“ begleichen.

Datum : .....

Unterschrift : .....

--	--	--