



**BUNKERVEREIN**

**KLEINLÜTZEL**

## Beitrittserklärung

**Name :**

**Vorname :**

**Adresse :**

**PLZ :**

**Ort :**

**Telefon privat :**

**Telefon Geschäft :**

**Natel :**

**Geburtsdatum :**

**e-Mail-Adresse :**

**Art der Mitgliedschaft :** Aktivmitglied (Jahresbeitrag: Fr. 50,-)

Passivmitglied (Jahresbeitrag: Fr. 50,-)

Kollektivmitglied (Jahresbeitrag: Fr. 100,-)

**Der Unterzeichnende erklärt hiermit:**

- 1) seinen Beitritt zum Bunkerverein Kleinlützel.
- 2) als Aktivmitglied nach Möglichkeit an diversen Vereinsaktivitäten mitzuhelfen.

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die unterschriebene Beitrittserklärung per Post oder (eingescannt) per e-Mail an die unten angegebene Adresse.

**Postadresse:**

Bunkerverein Kleinlützel  
4245 Kleinlützel

**e-Mail:** [info@kleinluetzelbunker.ch](mailto:info@kleinluetzelbunker.ch)