



BEITRITTSERKLÄRUNG

PASSIVMITGLIED

Ich möchte der Guggenmusig REIAT-GEISTER als Passivmitglied beitreten:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte zurücksenden an:

Guggenmusig REIAT-GEISTER, Hanfgartenstrasse 419b, 8262 Ramsen oder per
Email kassier@reiatgeister.ch