



Beitrittserklärung Mitgliedschaft Stiftung Domus Plus

Anrede	Wählen Sie ein Element aus.
Vorname	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Nachname	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Adresse	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Ort	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Telefonnummer	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich wünsche folgende Mitgliedschaft:

- ☐ Einzelmitgliedschaft (CHF 50.–/Jahr)
- ☐ Paarmitgliedschaft (CHF 75.–/Jahr)
- ☐ Juristische Person (CHF 100.–/Jahr)
- ☐ Gönner (Mindestbetrag CHF 50.–/Jahr)

Über die Aufnahme neuer Mitglieder entscheidet der Vorstand. Ein Austritt ist per Ende des Vereinsjahres möglich und ist dem Vorstand mit einer Frist von 2 Monaten schriftlich mitzuteilen. Ich habe die Statuten erhalten und verpflichte mich, die Statuten und Reglemente der Stiftung **Domus Plus** einzuhalten und die Beiträge zu bezahlen.

Ort, Datum

Bitte zurück senden an:
Alterszentrum Domus Plus
Birkenstrasse 10
5040 Schöftland
Telefon 062 775 55 56
Telefax 062 775 55 57
info@domusplus.ch