

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir möchte/n Mitglied des Stiftungsvereins pro Bornkapelle, Kappel, werden.

Einzelmitglied

Ehepaar

Firma

Gemeinde

Name

---

Vorname

---

Firma

---

Gemeinde

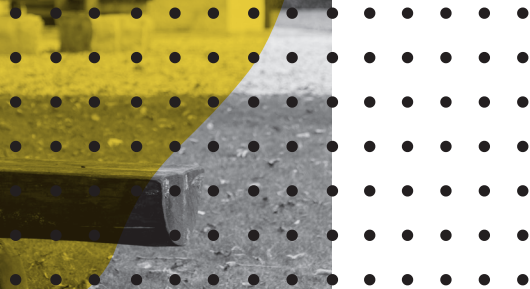
---

Strasse / Nr.

---

PLZ/Ort

---



Datum

---

Unterschrift

---

STIFTUNGSVEREIN  
**PRO BORNKAPELLE**  
4616 KAPPEL



Stiftungsverein  
pro Bornkapelle  
4616 Kappel