



Anmeldung Mitglied- / Gönnerschaft

Einzel-Mitgliedschaft
Beitrag CHF 50.—

Paar-Mitgliedschaft
Beitrag CHF 80.—

Gönner / Gönnerin

Name/Vorname: _____

Strasse/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon/Mobile: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an: maria.kroenung@zh.kath.ch