

## Mitgliedserklärung

Mit der Abgabe (BLS-Schalter) dieses Formulars bestätige ich, **Mitglied des Gemeinnützigen Frauenvereins Schwarzenburg zu sein. Falls ich noch nicht Mitglied bin, erkläre ich mit meiner Unterschrift den Beitritt in den Verein.** Die Mitgliedschaft beträgt jährlich CHF 30.00 und wird mit dem Erhalt des Einzahlungsscheins fällig.

### Bestellschein SBB

Junior-Karte (Eltern)

Mitfahrkarte (Grosseltern, Begleitperson)

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname

.....  
Adresse

.....  
Adresse

.....  
PLZ, Ort

.....  
PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse / Tel.

.....  
E-Mail-Adresse / Tel.

---

### Kinder / Enkelkinder

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

.....

.....

.....

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

.....

.....

.....

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

.....

.....

.....

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

.....

.....

.....



**Gemeinnütziger Frauenverein**  
**Güterstrasse 4**  
**3150 Schwarzenburg**

*www.frauenverein-schwarzenburg.ch*

*Bankverbindung: Bank Gantrisch Schwarzenburg IBAN CH27 0851 8016 0003 5350 1*