



ANMELDEFORMULAR

Name/Vorname:

Unternehmen:

Adresse:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Wir treten Lignum Freiburg bei als:

- | | | | |
|--------------------------|---------------|---------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sympathisant | Jahresbeitrag | CHF 50.00 |
| <input type="checkbox"/> | Privat Person | Jahresbeitrag | CHF 100.00 |
| <input type="checkbox"/> | Unternehmer | Jahresbeitrag | CHF 200.00 |

Datum : Unterschrift :