

Anmeldeformular

Ich / wir trete/n dem Zürcher Senioren- und Rentnerverband bei

Name	
Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	
Partner	
Name	
Vorname	

Einzelmitglieder (Mitgliederbeitrag CHF 50.00 / Jahr)

Paarmitglieder (Mitgliederbeitrag CHF 60.00 / Jahr)

Wir freuen uns über Ihren Beitritt und heissen Sie herzlich willkommen

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular entweder
per Post an:
Zürcher Senioren- und Rentnerverband
8000 Zürich

oder per Mail an:
info@bluewin.ch