

# Antrag



## um Mitgliedschaft bei Hope Sozialwerk

Ja, ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Mitgliederbeitrag: Fr. 50.- jährliche

Vorteil: Stimm- und Wahlrecht

### **Melden Sie sich bei:**

Verein Hope Sozialwerk

Markus und Yvonne Wäspi

Schachenweg 6a

8633 Wolfhausen

Telefon: 078 850 02 41

E-Mail: [info@hope-zo.ch](mailto:info@hope-zo.ch)