

AL-Limmattal Beitritt

Ich habe die Statuten zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit meinen Beitritt zur AL-Limmattal.

Name, Vorname:

Gebrurtsdatum:.....

Adresse:

Tel.: P: G: Handy:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ich bin auch Mitglied folgender Partei:

Einsenden an:

AL-Limmattal c/o Ernst Joss, Grabackerstrasse 17, 8953 Dietikon

