



Bitte
frankieren

Seniorenrat Region Baden

Herr Martin Langenbach

Fluhmattstrasse 12

5400 Baden



Seniorenrat Region Baden

Anmeldeformular zur Mitgliedschaft beim SRRB

| | |
|--------------|-------------------|
| Name/n* | Vorname/n* |
| Strasse* | PLZ/Ort* |
| Telefon | E-Mail |
| Geburtsdatum | frühere Tätigkeit |

Korrespondenz zustellen als E-Mail oder auf dem Postweg (*bitte ankreuzen*)

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt als Mitglied/er des Seniorenrates Region Baden.

| | |
|--------|---------------|
| Datum* | Unterschrift* |
|--------|---------------|

Jährlicher Mitgliederbeitrag

CHF 28.– Einzelmitglied CHF 40.– Paarmitglied CHF 120.– Kollektivmitglied

Anmeldung auch per E-Mail: info@srrb.ch, bzw. unter www.srrb.ch ⇒ Anmeldung

*Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.*