



Mitgliederbeitrittserklärung Spitex-Verein Winkel-Rüti

- Ich möchte Einzelmitglied werden
- Wir möchten Familienmitglied werden

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ: 8185 Winkel

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an: Spitex-Verein Winkel-Rüti
Postweg 1
8185 Winkel

oder per E-Mail an: brigit.sprecher@spitex-winkel.ch