



AFOM – Passivmitgliedschaft

Einzelperson: Fr. 30.00

Paare: Fr. 45.00

Ich/wir möchte/n gerne Passivmitglied/er werden und erkläre/n hiermit den Beitritt als:

Einzelperson (Fr. 30.00)

Paar (Fr. 45.00)

Meine/unsere Adresse:

Name: _____

Vorname:

Strasse/Nr.: _____

Telefon-Nr.:

PLZ/Ort: _____

Datum:

Unterschrift:

Ausdrucken, ausfüllen und senden an: AFOM, Postfach 31, 9479 Oberschan