



## **Beitrittserklärung**

Die/Der Unterzeichnende erklärt den Beitritt zum Verein  
Betagtenhilfe Reinach

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

Zivilstand .....

Telefon .....

Mobiltelefon .....

E-Mail .....

Datum .....

Unterschrift .....

Bitte einsenden an:  
Betagtenhilfe Reinach, Wiedenweg 1, 4153 Reinach