



## Beitrittserklärung:

Ich/Wir möchte/-n Mitglied des Museumsvereins Krauchthal werden.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmeldeadresse: Ulrich Zwahlen, Birbach 12, 3326 Krauchthal  
[ulrich.zwahlen@krauchthal.ch](mailto:ulrich.zwahlen@krauchthal.ch)

## Mitgliederbeitrag

- Einzelperson **Fr. 30.—**
  - Ehepaare **Fr. 50.—**
  - Juristische Personen **Fr. 150.—**
-