

**Anmeldung zur Mitgliedschaft**

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Die Überweisung des Mitgliederbeitrages von CHF 30.—tätigen Sie auf das Konto bei der Raiffeisenbank Wohlen, Konto 50-6418-8, IBAN CH08 8074 4000 0055 8580 1.**

- Ich tätige die Überweisung direkt auf das angegebene Konto.
- Bitte senden Sie mir einen Einzahlungsschein zu.

Anmeldung einsenden an:

Spitex Fam. u. Krankenpflegeverein  
Hauptstrasse 25  
5524 Niederwil

oder per mail: [info@spitex-niederwil.ch](mailto:info@spitex-niederwil.ch)