



Verein Emmanuel

Beitrittserklärung

Ja, ich will dem Verein Emmanuel beitreten!

Name, Vorname

PLZ / Wohnort

Strasse

Geb. Datum

Tel. Privat

Tel. Mobile

E-Mail

Datum

Unterschrift

Bitte ausfüllen und zurücksenden an:

Bernard Junod, Winkelstrasse 9, 3425 Koppigen
oder per Mail: info@projekt-emmanuel.ch

