



Beitritts-Gesuch

Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit den Beitritt zur *Gemeinnützigen Gesellschaft des Bezirkes Bülach GGB*:

Mitgliedsdaten

Art der Mitgliedschaft:

- Einzelmitglied
- Kollektivmitglied

Anrede:

- | | |
|------|----------|
| Frau | Firma |
| Herr | Gemeinde |

Name, Vorname:

Organisation:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Kanton / Land:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Der Mitglieder-Beitrag ist jährlich zu begleichen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Bitte einsenden an: Gemeinnützige Gesellschaft des Bezirkes Bülach GGB
Verena Albrecht, Bahnhofstrasse 38, 8305 Dietlikon oder
kassierin@ggbuelach.ch