



Anmeldung Mitgliedschaft Frauengemeinschaft Wolfenschiessen

Name, (inkl. lediger Name): _____

Vorname: _____

Vollständige Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

☐ Ich bin einverstanden, dass meine obigen Daten gemäss
Datenschutzbestimmungen der Frauengemeinschaft Wolfenschiessen verwendet
werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Sabina Knobel Niederberger
Präsidentin FG-Wolfenschiessen
Hauptstrasse 25
6386 Wolfenschiessen

oder info@fg-wolfenschiessen.ch