

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit der Ortsgruppe Zug als Mitglied bei.

Meine Angaben:

Name, Vorname _____

Institution, Abteilung _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum _____

Zur Information neuer Mitglieder:

Der Jahresbeitrag beträgt CHF 25.00 und wird jährlich in Rechnung gestellt. Die Einladung zu den Anlässen erfolgt per E-Mail.

Wir bitten darum, uns den Austritt zu melden, wenn möglich mit Angabe der Person, welche die Stelle übernimmt, damit wir sie über die Angebote der Ortsgruppe für sozial Tätige im Kanton Zug informieren können.

Bitte senden an:

✉ post@ortsgruppezug.ch

oder

Ortsgruppe Zug
c/o ConSol Office
Inwilerriedstrasse 61
6340 Baar