

## Beitrittserklärung

Ich wünsche dem Samariterverein Lenk als Mitglied beizutreten.

Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv
Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Tel. Nr.	
Email	

Datum: .....

Unterschrift: .....

*Bitte schicken nach unserer Sekretärin:*

*Therese Beetschen  
Oberriedstrasse 32  
3775 Lenk*