

ANMELDUNG **bei der IG Seniorenärzte** **als Mitglied**

Name

Vorname

Adresse
(Strasse, Ort)

Telefon

e-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Anmeldung per Mail nicht nötig)

Unser Vereinskonto:

IBAN: CH48 0681 4580 2628 6467 5, lautend auf IG Seniorenärzte

Für den Mitgliederbeitrag sind 100.00 vorgeschlagen (muss durch die Gründungsversammlung bestätigt werden)

Anmeldung per Mail an: ig.seniorenaerzte@gmail.com
oder per Post an: Gaby Igual, Wattstr. 11, 8307 Effretikon