



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu **insieme Solothurn** Vereinigung für Menschen mit einer geistigen Behinderung als

☐ **Aktivmitglied, Fr. 60.-**, mit der Zeitschrift **insieme**, mit einem Stimmrecht, mit Vergünstigungen

☐ **Passivmitglied, Fr. 30.-** ohne Zeitschrift **insieme**, mit einem Stimmrecht, ohne Vergünstigungen

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Wohnort _____

Datum und Unterschrift _____

Die Mitgliedschaft gilt immer für eine Person. Wollen zwei Personen beitreten, sind zwei Beitrittserklärungen einzureichen.

Vielen Dank für Ihre wertvolle Unterstützung.

Vereinigung für Menschen mit einer geistigen Behinderung

insieme Solothurn · 4500 Solothurn · 032 685 76 33 · E-Mail: sekretariat@insieme-solothurn.ch ·
www.insieme-solothurn.ch · Spenden CH 71 0900 0000 4500 0155 9