



www.knillewaggis.ch

Anmeldung zur Gönnerschaft

Name : Vorname :
Adresse : PLZ, Ort :
Tel. Privat : Tel. Geschäft :
Tel. Mobil :
Fax : E- Mail :
geworben durch : Ort, Datum :

Ich bezahle den Betrag von SFr. _____ (min. SFr. 30.00)

Für Ihren Beitrag bedanken wir uns herzlich

Unterschrift :

Für Fragen und Anregungen wenden Sie sich bitte an Ihren Werber