



## Beitrittserklärung als Gönnermitglied

Der/Die Unterzeichnete wünscht, als Gönner von NOVARIA aufgenommen zu werden.

Ich verpflichte mich, die mir zugestellte Rechnung innert 30 Tagen nach Erhalt (Datum des Poststempels) zu bezahlen und nehme zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft erst nach Bezahlung der Rechnung rechtsgültig ist.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens CHF 30.-

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Strasse:

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Geb. Datum:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift:

\_\_\_\_\_