



Ich möchte der SBMA beitreten:

- | | | |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Einzel-Mitgliedschaft | (Jahresbeitrag CHF 60.00) | <input type="checkbox"/> |
| Paar-Mitgliedschaft | (Jahresbeitrag CHF 95.00) | <input type="checkbox"/> |
| Professional-Mitgliedschaft | (Jahresbeitrag CHF 110.00) | <input type="checkbox"/> |

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobile:

eMail:

Ort & Datum:

Unterschrift:

Bitte mit Briefpost oder eMail senden an:

Angelika Torrie
Herzenthalstrasse 46
4143 Dornach
Mobile 079 520 56 27
eMail president@bluegrass.ch