

**BEITRITTSERKLÄRUNG ALS MITGLIED**

**QUARTIERVEREIN KAPPELISACKER**

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Unterschrift

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:

Quartierverein Kappelisacker

Caroline Lutziger

Kappelisackerstrasse 127

3063 Ittigen



**BEITRITTSERKLÄRUNG ALS MITGLIED**

**QUARTIERVEREIN KAPPELISACKER**

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Unterschrift

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:

Quartierverein Kappelisacker

Caroline Lutziger

Kappelisackerstrasse 127

3063 Ittigen