

Beitritt

Ich wünsche/wir wünschen

Mitglied

Der Vereinigung für die Büsinger Bergkirche zu werden.

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon (privat): _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

**Vereinigung für die
Büsinger Bergkirche**

c/o Carina Schweizer
Griesstrasse 5
CH-8238 / D-78266 Büsingen