

BEITRITTSERKLÄRUNG SOLARSPAR

Ich trete der Solarspar als Mitglied bei.

- Bitte schicken Sie mir einen Einzahlungsschein, damit ich den Mitgliederbeitrag auf Ihr Konto einzahlen kann

- Bitte schicken Sie mir ein Lastschriftformular, damit Sie den Mitgliederbeitrag spesengünstig meinem Konto belasten können

Name / Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Bitte diese Beitrittserklärung zurücksenden an:

Solarspar | Bahnhofstrasse 29 | 4450 Sissach

T 061 205 19 19 | F 061 205 19 10

info@solarspar.ch | www.solarspar.ch

Solarspar PC Nr. 40-14777-1