



## VEREIN ELEFANTEN IN NOT

### Beitrittsformular

NAME.....VORNAME.....

ADRESSE.....PLZ/ORT.....

E-MAILADRESSE.....

TELEFON.....HANDY.....

DATUM/UNTERSCHRIFT.....

Bitte ankreuzen:

- Mitglied (50.- CHF/Euro/ Jahr)
- Passivmitglied ( 30.- CHF/Euro/Jahr)
- Gönner (nach eigenem Ermessen)
- Ich wünsche «nur» Informationen

Bitte senden Sie das Formular per e-mail an : [brigitte@kornetzky.ch](mailto:brigitte@kornetzky.ch)