

**Anmeldung**

**Der Unterzeichnende erklärt den Beitritt zum  
Frauenverein Oberwil-Birchwil**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse:.....

Geb.Datum:.....

PLZ/Ort:.....

E-Mail:.....

Telefon:.....

Ort und Datum:.....

Unterschrift:.....

Marianne Altorfer  
Kleinhausstrasse 7  
8309 Oberwil

Tel. 044 836 76 24 email: marianne.altorfer@bluewin.ch

**info**

**frauenverein**  
oberwil • birchwil