

## Anmeldung

Der Unterzeichnende erklärt den Beitritt zum  
Frauenverein Oberwil-Birchwil

Name: .....

Vorname: .....

Strasse:.....

Geb.Datum:.....

PLZ/Ort:.....

E-Mail:.....

Telefon:.....

Ort und Datum:.....

Unterschrift:.....

Bitte einsenden an: Monika Kuipers, Oberhaldenweg 10, 8309 Birchwil,  
Tel. 044 836 53 93, monika.kuipers@bluewin.ch

**info**

**frauenverein**  
oberwil • birchwil