



ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN

- Einzelmitglied CHF 30.– Jahresbeitrag
- Paarmitglied CHF 40.– Jahresbeitrag
- Ich möchte nur den Newsletter erhalten

MEIN INTERESS GILT INSBESONDERE

- Theater
- Kleinkunst
- Galerie

Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ausdrucken und senden an: Schlosskeller Fraubrunnen, Postfach 166, 3312 Fraubrunnen
oder
mailto: kontakt@schlosskellerfraubrunnen.ch