

## Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein **Quelle – Verein für Angehörige von Menschen mit Demenz und Interessierte** beitreten.

- als Aktivmitglied
- als Passivmitglied
- als GönnerIn

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

- Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

*Quelle* | Verein für Angehörige von Menschen mit Demenz und Interessierte  
Postfach 39, 6017 Ruswil, praesidentin@verein-quelle.ch, www.verein-quelle.ch

*Quelle* | Verein für Angehörige  
von Menschen mit Demenz  
und Interessierte  
Postfach 39  
6017 Ruswil