



S P I T E X

Hilfe und Pflege zu Hause

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnete erklärt hiermit den Beitritt zum Verein
Spitex Horw. Er/Sie ist bereit, den Mitgliederbeitrag von
Fr. 25.– pro Jahr zu entrichten.

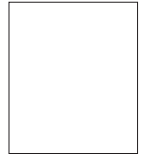
Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir freuen uns, dass Sie sich entschlossen haben, bei **Spitex Horw** Mitglied zu werden und bitten Sie, die Beitrittserklärung zu senden an:

Spitex Horw, Kantonsstrasse 67, 6048 Horw



Spitex Horw
Kantonsstrasse 67
6048 Horw