



Beitritts-Erklärung

Name _____

lediger Name _____

Vorname _____

Jahrgang _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-mail _____

Bemerkungen _____

schicken an:

Verein ehemaliger Bezirksschüler Zofingen, Vreni von Arx-Moor
Weidweg 12, CH-4806 Wikon