



Beitrittserklärung

Name und Vorname: _____

Institution: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geb. Datum: _____

- Einzelmitgliedschaft CHF 20.– / Ehepaar CHF 30.–
- Kollektivmitgliedschaft CHF 150.– (jur. Person des privaten und öffentlichen Rechts)
- Gönner ab CHF 100.–
- Firmengönner und Institutionen ab CHF 500.–
- Lebenslängliche Mitgliedschaft CHF 750.–

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung senden an:
Thurgauische Krebsliga, Bahnhofstrasse 5, 8570 Weinfelden

Wir freuen uns auf Sie! Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!