



Uniung da pastgeders Surses

Mutationsformular

- Mitglied werden
- Adressänderung
- Austritt

Name* _____

Vorname* _____

Strasse _____

PLZ / Ort* _____

Geburtsdatum* _____

Telefon* _____

E-Mail _____

* Bitte ausfüllen

Ausgefülltes Formular bitte an folgende Adresse senden:
Franco Arpagaus, 7432 Zillis