



## Anmeldetalon Einzelmitgliedschaft beim ASV

Name.....

Vorname.....

Strasse / Nr. ....

Postleitzahl / Ort .....

Telefon.....

E-Mail .....

Ich/Wir möchte/n dem ASV beitreten als:

- Einzelmitgliedschaft (auch für Paare möglich) / Jahresbeitrag CHF 15 inkl. 4 x jährlich Zustellung des Verbandsorgans Magazin **seniorin**
- Hiermit bestätige ich, dass meine Post- und Mail-Adresse ausschliesslich für den Versand des Verbandsorgans (inkl. Newsletter seniorweb) sowie für interne Informationen des ASV verwendet werden darf.

Datum und Unterschrift:

.....

Bitte senden an:

Aargauischer Seniorenverband, Esther Egger, Präsidentin, Tobelstrasse 8,  
5416 Kirchdorf, T 056 282 56 50, [es.egger@bluewin.ch](mailto:es.egger@bluewin.ch) oder [info@asv-ag.ch](mailto:info@asv-ag.ch)