



Schwingerverband
Hinterthurgau

**Passivmitglied des
Schwingerverband Hinterthurgau**

Frau Herr

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel.-Nr.:

Email:

Datum:

Unterschrift:

Bitte ausgefüllt retour senden an:

Schwingerverband Hinterthurgau
Kassier: Marcel Lüthi
Storchenackerstrasse 55
9506 Lommis