

Gerne werde ich hiermit Mitglied beim Spitex-Verein Ittigen und verpflichte mich den jährlichen Mitgliederbeitrag von CHF 30.- als Einzelperson und CHF 50.- als Ehepaar zu entrichten.

Name:

---

Vorname:

---

Strasse:

---

Ort:

---

Datum

Unterschrift

---

---

Spitex-Verein Ittigen, Stützpunkt, Talgut-Zentrum 5, 3063 Ittigen, Tel. 031 928 20 00,  
info@spitex-ittigen.ch, www.spitex-ittigen.ch



Überall für alle

**SPITEX**  
Ittigen

Bitte  
frankieren

Spitex-Verein Ittigen  
Stützpunkt  
Talgut-Zentrum 5  
3063 Ittigen