



# Wings of Care (WIOCA) Tierschutzverein

## Beitrittserklärung

Ich möchte **WIOCA** beitreten als:

- Aktivmitglied
- Passivmitglied
- Gönner

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

eMail

Telefon

### Jahresbeiträge:

Aktivmitglied      CHF 50.00

Passivmitglied      CHF 35.00

Sie können das Beitrittsformular elektronisch ausfüllen, dazu benötigen Sie den Acrobat Reader, anschliessend senden Sie uns das Formular per Mail zu – [info@wioca.com](mailto:info@wioca.com) -

Alternativ können Sie das Formular auch Ausdrucken und uns per Post zusenden.