

Beitritt zur Rentnervereinigung des Sensebezirks

Kommen Sie mit uns auf den Weg! Wir heissen Sie ganz herzlich willkommen!

Durch Ihren Beitritt unterstützen Sie unsere Vereinigung in ihrer Arbeit zum Wohle der älteren Bevölkerung und finden zudem gleichgesinnte Personen, die aktiv diesen neuen Lebensabschnitt angehen.



Ich/ wir treten der Rentnervereinigung bei:

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:

Adresse:.....

Postleitzahl: Wohnort:.....

Tel.-Nr.:..... Natel-Nr.:.....

E-Mail:.....

Unterschrift:

Senden an: Rentnervereinigung des Sensebezirks
Postfach 240
3186 Düringen

Mittels www.ffr-frv.ch
Internet: Sensebezirk/Vereinigung/Beitrittsformular

Jahresbeitrag: Einzelpersonen Fr. 15.--; Ehepaare Fr 30.--

Besten Dank!