

Ich ersuche um Aufnahme als Mitglied beim Verein

## CHRISTLICHE FACHLEUTE ZÜRI OBERLAND (CFZO)

Name:

Vorname:

Titel:

Beruf:

Jahrgang:

Strasse:

PLZ, Ort:

Tel.:

Email:

**Allgemein:** Die Aufnahme in den Verein erfolgt mit Zustimmung des Vorstandes, die Mitgliederunterlagen werden anschliessend zugestellt.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich den Zweck, die Zielsetzung des Vereins gemäss Statuten, ethische Standards und die christliche Ausrichtung anerkenne und mich in geeigneter Weise dafür einsetzen will.

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....  
PHILIPP PROBST

GLÄRNISCHSTR. 40  
8344 BÄRETSWIL

TEL. 044 979 10 67  
FAX 044 979 10 66

MAIL [PROBST@CFZO.CH](mailto:PROBST@CFZO.CH)  
WEB [WWW.CFZO.CH](http://WWW.CFZO.CH)