

**Beitrittserklärung Gönnermitglied
zum Verein Oda Gesundheit und Soziales Thurgau****Grundsatz**

Ich unterstütze / Wir unterstützen die Oda GS Thurgau als Gönner per
Mit dem Inhalt der Statuten sowie den Kosten einer Gönnermitgliedschaft (siehe
separates Dokument „Kosten für Vereinsmitgliedschaft und üK“) bin ich / sind wir
einverstanden.

Gönner-Mitgliedschaftskategorie

- Gönner natürliche Person
 Gönner juristische Person

Angaben natürliche Person

Name / Vorname
Adresse
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

Angaben juristische Person

Name des Betriebs / der Firma
Zusatzbezeichnung
Name / Vorname der zuständigen Person
Adresse
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

Einverständniserklärung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein Name / der Name unseres Betriebs als
Gönner auf der Website der Oda GS Thurgau (www.odags-thurgau.ch) veröffentlicht wird:

- Ja Nein

Ort / Datum**Unterschrift / Stempel**