

# Mitgliedschaftsformular Hilfsgesellschaft Schaffhausen

---

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und schicken Sie Ihre Anmeldung an:

Hilfsgesellschaft Schaffhausen  
Ersparniskasse Schaffhausen AG  
Münsterplatz 34  
8201 Schaffhausen

## Ihre Angaben:

---

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse & Nummer: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bestätige Mitglied bei der Hilfsgesellschaft Schaffhausen werden zu wollen und bin bereit den jährlichen Beitrag von CHF 25.- zu bezahlen

Datum:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift:  
\_\_\_\_\_