



# BEITRITTSFORMULAR FÜR MITGLIEDSCHAFT

\*\*\*\*\*

- Firmen / Geschäfte CHF 100.-
- Hausbesitzer CHF 80.-
- Anwohner / Gönner CHF 50.-

Firma .....

Name .....

Vorname .....

Strasse Nr. ....

PLZ Ort .....

Telefon .....

Email .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

**Anmeldeformular senden an:**

Vereinigung ProVorstadt, z.H. Ursula Steiner, Alte Bernstrasse 57, 4500 Solothurn

Sie können das Formular auch in der DROPA Drogerie Tschumi in der Vorstadt abgeben. Zudem können Sie sich per Mail ([info@provorstadt.ch](mailto:info@provorstadt.ch)) oder direkt auf der Homepage [www.provorstadt.ch](http://www.provorstadt.ch) unter *Mitgliedschaft* anmelden.