



**Gönnerverein Kinderspital Beat Richner**

c/o Intercontrol AG  
Seefeldstrasse 17  
CH-8008 Zürich  
info@beat-richner.ch  
Tel. : 044 267 36 36

**Anmeldung Gönnerverein**

Name, Vorname: .....  
Strasse, Nr.: .....  
PLZ, Ort: .....  
Geburtsdatum: .....  
Mailadresse: .....  
Telefon: .....

- Ich möchte gerne ein ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von CHF 600.-- werden.
  
- Ich möchte gerne ein Jugendmitglied (bis zum vollendeten 20. Altersjahr) mit einem Jahresbeitrag von CHF 100.-- werden und erhalte einen von Beat Richner entworfenen Pin.
  
- Ich möchte gerne eine Jugendmitgliedschaft als Geschenk anmelden für:

Name, Vorname: .....  
Strasse, Nr.: .....  
PLZ, Ort: .....  
Geburtsdatum: .....

Ort/ Datum: .....      Unterschrift: .....