



Verein HerzGruppe

Interessensbekundung HerzGruppe

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.priv./Tel.mobil: _____

Tel.Gesch.: _____

E-Mail: _____

Empfehlender Arzt: _____

(Stempel Unterschrift)

habe Interesse für Mitgliedschaft Verein HerzGruppe: * (Mitgl.btr. CHF 50/a)

habe Interesse an einer Schnupperstunde Herzturnen: * (gratis)

jeden Donnerstag 18:30 bis 19:30, Mehrzwecksaal Primarschule Balzers

*zutreffendes ankreuzen

_____, den _____

Unterschrift

Bitte einsenden an: Verein „HerzGruppe“
c/o: Johann Ott
Untere Pradafant 5
FL 9490 Vaduz

oder per Mail: info@herzgruppe.li

www.herzgruppe.li; info@herzgruppe.li

Vorstand: Präsident: Johann Ott, Vaduz, Tel. +423 232 51 64
Vizepräsident: Werner Batliner, Schellenberg, Tel. +423 373 61 01
Kassier: David Eberle, Balzers, Tel. +423 384 17 41

Liechtensteinische Landesbank AG, Vaduz, IBAN: LI22 0880 0539 8303 6200 1, BIC: LILALI2XXXX