



Name		
Vorname		
Adresse		
Tel. Nr.		
E-Mail-Adresse		
<input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied bei der Sektion _____ und beantrage zusätzlich eine Einzelmitgliedschaft beim Solothurner Bäuerinnen- und Landfrauenverband SOBLV. <input type="checkbox"/> Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft beim Solothurner Bäuerinnen- und Landfrauenverband SOBLV.		
Motivation für Mitgliedschaft		
Antrag Einzelmitglied beim SOBLV ab Kalenderjahr		
Ich kenne die Statuten des SOBLV	<input type="checkbox"/> Ja	
Jahresgebühr	CHF 40.00	
Datum	Unterschrift	
Vorstands-Entscheid über die Aufnahme als Einzelmitglied beim SOBLV	Unterschrift der Präsidentin	
Datum		

Senden Sie das Formular an unsere Aktuarin Seidl-Bieli Claudia: cl_audi90@hotmail.com