

Anmeldung

Der/Die Unterzeichnete meldet sich als Mitglied des Historischen Vereins des Kantons Solothurn an.

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

PLZ

Wohnort: _____

Strasse: _____

_____, den _____

Unterschrift:

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

Historischer Verein des Kantons Solothurn
Frau Marianna Gnägi- Vögtli, obere Steingrubenstrasse 5
4500 Solothurn