

## Beitrittserklärung *(bitte Blockschrift)*

Ich trete als Unterstützungsmitglied dem Verein ERAS  
«Echtes Recht auf Selbstbestimmung» bei.

Frau       Herr

Name	Vorname
Strasse und Nummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Beruf
Telefon privat	Telefon geschäftlich
E-Mail	Mobiltelefon

Mindest-Jahresbeitrag: CHF 30.00

Datum

Unterschrift:

einsenden an: Verein-ERAS, Saumstrasse 23, 8625 Gossau-ZH  
hvw@verein-eras.ch

