



**Antragsformular zur Vereinsunterstützung durch die
Politische Gemeinde Zihlschlacht-Sitterdorf**

Einreichen an: Gemeinde Zihlschlacht-Sitterdorf, Bernhauserstrasse 5, 8588 Zihlschlacht
(gemeinde@pgzs.ch)

☐ Hiermit bestätige ich, die Richtlinien gelesen zu haben.

Vereinsbeitrag

Name des Vereins:

Vereinszweck:

Verantwortliche Person

Name / Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Antrag auf:

Grundbeitrag ☐ Ja ☐ Nein

Beitrag pro Mitglied ab 18 Jahren ☐ Ja ☐ Nein

Jugendbeitrag bis zum vollendeten 17. Lebensjahr ☐ Ja ☐ Nein

Beilagen: (gemäss Punkt 3 der Richtlinien zur Vereinsunterstützung der Politischen Gemeinde
Zihlschlacht-Sitterdorf)

Ort/Datum:

Unterschrift: