



Beitrittserklärung für Solidarmitgliedschaft

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Solidarmitglied zu Sektion **Procap Kanton Solothurn** und anerkenne die Statuten der Sektion.
Der Jahresbetrag beträgt CHF 60.00.

Sektion: Procap Kanton Solothurn

Geschlecht männlich weiblich neutral

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel. P _____

Tel. Mobile _____

Geb. Datum _____

E-Mail _____

Im Falle einer Beeinträchtigung bieten wir an:

- Kostenlose Kurzberatung in Fragen der Sozialversicherungen
- Übertritt zur Aktivmitgliedschaft und Befreiung von der Eintrittspauschale bei Sozialversicherungsberatung nach zwei Jahren Mitgliedschaft
- Teilnahme an Anlässen und Webinaren zum Selbstkostenpreis

Datum _____

Unterschrift _____

Weitere Auskünfte erhalten Sie unter:

Procap Nordwestschweiz, Kasinostrasse 15, 5000 Aarau
Tel. 061 685 93 55, beratung.aargau.solothurn@procap.ch

Wird von Procap ausgefüllt:

Aufgenommen am _____ Mitgl.-Nr. _____

Visum Procap _____ Datum _____