



## WERDEN SIE GENOSSENSCHAFTER

**MACHEN SIE MIT UND WERDEN SIE GENOSSENSCHAFTER UND  
UNTERSTÜTZEN SIE DAS SKIGEBIET IN IHRER REGION.**

Bitte geben Sie das Formular beim Skilift Oberwangen ab, oder senden es an  
Genossenschaft Skilift Oberwangen, 8374 Dussnang TG.

ICH WILL GENOSSENSCHAFTER WERDEN

VORNAME / NAME\*

GEBURTSTAG\*

STRASSE\*

HAUSNUMMER\*

ORT\*

PLZ\*

TELEFON\*

E-MAIL\*

ICH BESTELLE

ANTEILSCHEINE À CHF 100.-

UNTERSCHRIFT\*