Anmeldung Interesse für  
Energiegenossenschaft Bülach und Umgebung   
In Gründung



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | | **Vorname** | |
| **Adressse, PLZ, Ort** | | | |
| **Telefon** | **Mobil** | | **WhatsApp?**  **🗆 Ja**  **🗆 Nein** |
| **E-Mail** | | |
| **Ich interessiere mich für:**  **🗆** **Mitgliedschaft in der Energiegenossenschaft**  **🗆 Mitwirkung in der Energiegenossenschaft**  **🗆 Als Fachperson in der Energiegenossenschaft** | | |  |
| **Was mir bei der Energiegenossenschaft wichtig ist:** | | | |
| **Datum:** | **Unterschrift:** | | |

**Einsenden bis 31. März 2019:** Mathias Spicher, Transition-Bülach, 8180 Bülach Tel. 078 945 25 46, kontakt@transition-buelach.ch