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