

## Anmeldeformular zur Mitgliedschaft

Ich möchte gerne Mitglied des Historischen Vereins des Kantons St. Gallen werden.

Name

---

Vorname

---

Strasse

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Ich habe die Statuten zur Kenntnis genommen (einsehbar unter [www.hmsg.ch](http://www.hmsg.ch)).

Datum

---

Unterschrift

---

Bitte senden Sie dieses Formular an:

Historischer Verein des Kantons St. Gallen  
Mitgliedschaft  
Notkerstrasse 22  
CH-9000 StGallen