

Aufnahmeantrag E - Gönnermitglied

(Jahresbeitrag CHF 150.--)

Einfüllbares, speicherbares PDF Formular (Achtung Firefox Benutzer: Felder können erst nach dem ersten Abspeichern eingefüllt werden) / Falls handschriftlich ausgefüllt, bitte leserlich schreiben!

1. ANGABEN ZUR PERSON / ADRESSE

1.1 Name / Geburtsdatum	
Firma/Institution (falls vorhanden)	
Name, Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D
Geburtsdatum	
1.2 Korrespondenzadresse	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Kanton	
1.3 Rechnungsadresse (falls anders als Korrespondenzadresse)	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Kanton	

1.4 Kommunikation

Email	
Telefon	
Mobiltelefon	

2. JAHRESBEITRAG OPTIONEN

Mindestbeitrag pro Jahr (gemäss Aufnahme-reglement AFS)	<input type="checkbox"/> CHF 150.--
Freiwilliger Jahresbeitrag – frei bestimmbar, jedoch höher als der Mindestbeitrag	<input type="checkbox"/> CHF _____ bitte Betrag ergänzen

3. BESTÄTIGUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die Aufnahmebedingungen gemäss Mitgliedschaftsreglement für die Aufnahme als Gönnermitglied in den Atemfachverband Schweiz AFS.

Ort:	
Datum:	
Unterschrift:	

4. BEMERKUNGEN

Bitte den vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antrag entweder per Post oder gescannt per Email einsenden.

Postadresse:

Atemfachverband Schweiz
4600 Olten

Email Adresse:

sekretariat@atem-schweiz.ch

5. Bestätigung für die Gönnermitgliedschaft (wird vom AFS ausgefüllt)

Firma/Institution	
Name	
Vorname	
Aufnahme als Gönnermitglied <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Begründung: _____	
Ort und Datum:	
Unterschrift: für die Kommission für Qualität und Entwicklung:	