

# 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

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

### 1.4 Kommunikation

Email	
Telefon	
Mobiltelefon	

### 2. JAHRESBEITRAG OPTIONEN

<b>Mindestbeitrag</b> 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](mailto:sekretariat@atem-schweiz.ch)

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

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