

S V W



Schweizer Verein Wiesbaden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schweizer Verein Wiesbaden als

Einzelmitglied / Familienmitglied (inkl. Partner + Kinder bis 18. J.)

Familienname: Vorname:

Straße: PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: Nationalität:

E-Mail: Telefon:

Heimatort/Kanton:

Nur bei Familienmitgliedschaft - Angaben zu Partner + Kindern:

Name/Vorname Partner:

Geburtsdatum: Nationalität:

Name/Vorname Kind (Kinder bis 18 J.):

Geburtsdatum: Nationalität:

Name/Vorname Kind (Kinder bis 18 J.):

Geburtsdatum: Nationalität:

Name/Vorname Kind (Kinder bis 18 J.):

Geburtsdatum: Nationalität:

Den Jahresbeitrag von z. Z. 18,00 Euro für Einzelpersonen / 20,00 Euro für Familien bezahle ich jährlich bar / durch Überweisung: Schweizer Verein Wiesbaden, Commerzbank Wiesbaden, BLZ/BIC: COBADEFF510, KontoNr./IBAN: DE88510400380514479500

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert werden. Dem Schweizer Verein Wiesbaden ist es verboten, meine Adresse an Dritte weiter zu geben.

Ort/Datum: Unterschrift:

