

S V W



Schweizer Verein Wiesbaden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schweizer Verein Wiesbaden als

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

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. 25 Euro für Einzelpersonen / 35 Euro für Familien / 20 Euro für Studierende bezahle ich jährlich bar / durch Überweisung:

Schweizer Verein Wiesbaden, Wiesbadener Volksbank, IBAN: DE49 5109 0000 0021 0328 08, BIC: WIBADE5W, Vermerk: Jahresbeitrag

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

Ort/Datum: Unterschrift:

