

**Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta****+ Einzahlung Giro +****+ Versement Virement +****+ Versamento Girata +**

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

Arbeitsgemeinschaft

Tastdiagnostik

5454 BELLIKON

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

Arbeitsgemeinschaft

Tastdiagnostik

5454 BELLIKON

Zahlungszweck / Motif versement / Motivo versamento  
**Zahlungszweck bitte unbedingt angeben !**

- Jahresbeitrag 2017 30.–
- Jahresbeitrag 2018 30.–
- Spende

Konto / Compte / Conto **20 - 407719 - 3**  
CHF

-	-	-	-	-	-	3	0	.	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

---



---



---

Konto / Compte / Conto **20 - 407719 - 3**  
CHF

-	-	-	-	-	-	3	0	.	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

105



Einbezahlt von / Versé par / Versato da

---



---



---



---

Die Annahmestelle  
L'office de dépôt  
L'ufficio d'accettazione