

BEITRITTSERKLÄRUNG
ALS
PASSIVMITGLIED

[Bitte in leserlicher Blockschrift ausfüllen, danke]

Name

Vorname

Beruf

Strasse, Nr.

PLZ/Ort

Beruf

Geschäftsadresse

Tel. Festnetz

mobile

e-mail

Bei Unterzeichnung der Beitrittserklärung erhält das neue Mitglied aktuelle Flyer des Vereins **ARBEITSGEMEINSCHAFT TASTDIAGNOSTIK**.

Mit der Anmeldung via Website www.tastdiagnostik.ch erfolgt der Zugang zum Mitgliederbereich. Dort sind die Statuten einsehbar.

Der statutarisch festgelegte Mitgliederbeitrag beträgt sFr. 30.— pro Jahr.

Diese Beitrittserklärung ist ans Sekretariat zu senden oder persönlich zu übergeben.

Ort/Datum:

Das neue Aktivmitglied:

.....

.....

(Persönliche Unterschrift)

Verein Arbeitsgemeinschaft Tastdiagnostik

www.tastdiagnostik.ch Postkonto 20 - 407719 - 3

Präsident: Werner Strebelt Haltenstr. 1 5444 Künten - Sulz Tel. 056 / 496 15 72
Sekretariat: Linda Hämmerle Rooswiesenstrasse 40 8155 Niederhasli Tel. 044 / 850 05 34