



VELEDES

Beitrittserklärung Soli-Mitglied

Neues Solidaritäts-Mitglied

Institution – Korrespondenzadresse

Firmenname	<input type="text"/>	Postfach	<input type="text"/>
Vorname/Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail für Rechnung	<input type="text"/>

Jährlicher Mitgliederbeitrag

<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Platin
CHF 500.-	CHF 1500.-	CHF 3000.-	2 ‰ der Lohnsumme

Rechnungsadresse (falls abweichend) :

Firmenname	<input type="text"/>
Postfach	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>

Kontaktperson (falls abweichend)

Frau Herr

Vorname/Name	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Ort, Datum Unterschrift _____