

Mitgliedsformular / Wohnsitz in der Schweiz

Vorname

Nachname

geboren am

in

Familienstand

Beruf (falls in Rente oder Pension: früherer Beruf)

Staatsangehörigkeit

Strasse / Hausnummer / Postleitzahl / Wohnort

Erreichbarkeit (Telefon / Handy / E-Mail-Adresse)

Ich möchte Mitglied des Vereins StHD werden. Mit den Statuten und den Ethischen Grundsätzen, die ich sorgfältig gelesen habe, bin ich einverstanden.

Den Mitgliederbeitrag in Höhe von CHF 10'500.00 habe ich auf das Vereinskonto überwiesen:

Zahlungsempfänger:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Verwendungszweck:

Verein StHD, Zürich

CH41 0900 0000 8775 3600 1

POFICHBEXXX

PostFinance, CH-3030 Bern

Mitgliederbeitrag gemäss Antrag vom...

Ort / Datum / Unterschrift

**An den
Verein StHD
Kuttelgasse 4
CH-8001 Zürich**