

Mitgliedsformular / Wohnsitz in der Schweiz / Fördermitglied

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, die ich sorgfältig gelesen habe, bin ich einverstanden.

Ich verzichte auf die Möglichkeiten gemäss Art. 2 Abs. 5 und 6 der Statuten.

Den Mitgliederbeitrag für das laufende Jahr in Höhe von CHF 50.00 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**