

Anmeldeformular Mitgliedschaft

Ich melde mich hiermit für eine Mitgliedschaft im SVLQ an:

Firma:

Name:

Vorname:

Adresse Geschäft:

Telefon Geschäft:

E-Mail:

Adresse Privat:

Telefon Privat:

E-Mail:

Art der Mitgliedschaft:

Einzelmitglied (Fr. 70.-/Jahr):

Kollektivmitglied (Fr. 200.-/Jahr):

Korrespondenz:

Ich bevorzuge die Korrespondenz

via Geschäft

via Privat

Datum:

Unterschrift:
