

## Mitgliedschaft

Einzelmitglied (Mindestbeitrag 50 CHF/Jahr)

Kollektivmitglied - bitte auch die 2. Kolonne ergänzen

Frau  Herr

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Postadresse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

### Zahlungsmittel

Banküberweisung

Einzahlungsschein

Barzahlung anlässlich de GV

### Datum und Ort

\_\_\_\_\_

### Organisation

Company (min. 100 CHF/Jahr)

Festival, Theater, Institution (min. 200 CHF/Jahr)

Andere \_\_\_\_\_

(Beitrag je nach Art der Organisation)

### Name der Organisation

\_\_\_\_\_

### Postadresse des Geschäftssitzes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Kontakt der Organisation

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

### Unterschrift