

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name :

Adresse :

E-Mail :

Tel. :

Berufstätigkeit / Organisation :

.....

Ist mit den Grundsätzen von SEXUELLE GESUNDHEIT SCHWEIZ, wie sie in den Statuten definiert sind, einverstanden und beantragt den Beitritt zu Vereinigung als :

Einzelmitglied
(Fr. 60.-- / Jahr)

Kollektivmitglied
(Fr. 400.-- / Jahr)

(nicht Zutreffendes streichen)

Kollektivmitglieder sind gebeten, den Namen der vertretenden Person anzugeben :

.....

Datum :

Unterschrift :

Beitrittserklärung an das Sekretariat von SEXUELLE GESUNDHEIT SCHWEIZ zurücksenden. Danke!