



Peter Rohner  
Schulackerstrasse 5  
4142 Münchenstein

Tel.: 061 831 26 02  
Mail: peter.rohner@trivadis.com

## Beitrittsgesuch

- ☐ Einzelmitglied
- ☐ Ehepaar/ Lebenspaar
- ☐ Familie/ Lebenspartner mit Kindern
- ☐ Junior/Juniorin
- ☐ Jugendlicher/Jugendliche (Lehrling/Student, Studentin)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	Klassierung

AHV-Nr. (für Lizenz notwendig):	
Strasse:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon Privat:	
Telefon Geschäft:	
E-Mail:	

Ich habe von den finanziellen Verpflichtungen Kenntnis genommen und bin bereit, die von der Generalversammlung festgesetzten Beiträge zu entrichten.

Datum:

Unterschrift: