



Beitrittserklärung SAV-FKS

Name	_____	Vorname	_____
Institution	_____		
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Telefon Privat	_____	Telefon Mobile	_____
E-Mail	_____	Geschlecht	<input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich

Ich habe die aktuellen Statuten vom SAV-FKS gelesen und verstanden und akzeptiere alle Rechten und Pflichten daraus. Ferner bestätige ich, den jährlichen zu kennen und diesen pünktlich zu bezahlen.

Ich/Wir möchte/n gerne Mitglied des Schweizer Aserbaidshaner Verein für Freundschaft, Kultur und Solidarität werden.

- als Einzelmitglied; Jahresbeitrag Fr. 50.
- als Kollektivmitglied (juristische Personen/Institutionen); Jahresbeitrag Fr. 200

Das Vereinsjahr dauert jeweils vom 1. Juli bis 30. Juni. Ein allfälliger Austritt hat schriftlich zu erfolgen. Meine Adressdaten dürfen für Werbezwecke verwendet werden.

Ort Datum

Unterschrift Neumitglied