

Anmeldeformular Mitgliedschaft swissregistrars

Art der Mitgliedschaft (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|---------------------------|------------------|
| ☐ | Einzelmitgliedschaft | CHF 100.– / Jahr |
| ☐ | Museum / Institution | CHF 200.– / Jahr |
| ☐ | Kommerzielles Unternehmen | CHF 500.– / Jahr |

Aufnahme als Mitglied bei swissregistrars: Gemäss Statuten des Vereins swissregistrars sind Aufnahme-gesuche schriftlich an das Präsidium zu richten. Die Aufnahme als Mitglied erfolgt durch den Vorstand.

Zahlungsmodus: Nach Rechnungstellung gilt die Mitgliedschaft ab Eingang der Zahlung mittels Einzahlungs-schein bis Ende 2025. Bitte überweisen Sie den Betrag innert 30 Tagen nach Rechnungstellung.

Anrede: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Firma / Institution: _____

Position: _____

Geschäftsadresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Webseite: _____

Arbeitsbereich: _____

Begründung weshalb ich bei swissregistrars Mitglied werden möchte: _____

*Privatadresse: _____

*Telefon: _____ *E-Mail: _____

(*Diese Angaben sind freiwillig)

Rechnung an:

- | | |
|--------------------------|------------------|
| ☐ | Geschäftsadresse |
| ☐ | Privatadresse |

Korrespondenz per E-Mail an:

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| ☐ | geschäftliche E-Mail-Adresse |
| ☐ | private E-Mail-Adresse |

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ausgefülltes Formular als PDF per E-Mail senden an: info@swissregistrars.ch