



SOLVIHUM
SWISS ASSOCIATION
Anmeldeformular
Vereinsmitgliedschaft

Familienname

Vorname

Adresse-Nr.

PLZ/Ort

Telefonnummer

E-Mail

Möchten Sie Informationen und Mitteilungen per Whatsapp und / oder E-Mail vom Verein erhalten?

Ja ☐

Nein ☐

Bitte geben Sie an, ob Sie eine aktive oder passive Mitgliedschaft wünschen. Es gibt keine Mitgliedsgebühr; jedoch können Sie freiwillige Spenden leisten. Passive Mitglieder sind nicht berechtigt, an den Generalversammlungen teilzunehmen. Wenn Sie nicht an den Generalversammlungen teilnehmen möchten, wählen Sie bitte die Option der passiven Mitgliedschaft.

Aktive Mitgliedschaft:

☐

Passive Mitgliedschaft:

☐

Ort/Datum:

Unterschrift: