



BEITRITTS - ERKLÄRUNG

Name und Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Beruf: _____

Telefon P: _____

Mail P: _____

Geburtsdatum (nur für Jugend-Mitglieder): _____

Gewünschte Mitgliedschaft: (bitte markieren)

EA-Abo ab 2015	EAU	SVEA ¹⁾	EA - Abo. Inland ¹⁾	Jahresbeitrag Total
<input type="checkbox"/> AKTIV EA - Abonnement obligatorisch	80.-	5.-	82.-	167.-
<input type="checkbox"/> JUGEND bis zum Alter von 20 Jahren	25.-	---	---	25.-
<input type="checkbox"/> PASSIV ohne EA - Abonnement	35.-	---	---	35.-
<input type="checkbox"/> PASSIV mit EA - Abonnement	35.-	5.-	82.-	122.-
<input type="checkbox"/> FAMILIE	20.-	---	---	20.-

¹⁾ Wird durch die Delegiertenversammlung des Dachverbands SVEA jährlich festgelegt.

Datum:

Unterschrift:

Einsenden an unseren Präsidenten:

Herrn
Hans-Peter Storz
Burgstrasse 9
8610 Uster
Präsident@eau-uster.ch