



BEITRITTS - ERKLÄRUNG

Name und Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Beruf: _____

Telefon P: _____

Mail P: _____

Geburtsdatum (nur für Jugend-Mitglieder): _____

Gewünschte Mitgliedschaft: (bitte markieren)

| | EAU | SVEA ¹⁾ | EA - Abo. Inland ¹⁾ | Jahresbeitrag Total |
|--|------|--------------------|--------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> KTIV EA - Abonnement obligatorisch | 80.- | 5.- | 82.- | 167.- |
| <input type="checkbox"/> JUGEND 16 bis zum Alter von 20 Jahren | 25.- | --- | --- | 25.- |
| <input type="checkbox"/> PSSIV ohne EA - Abonnement | 35.- | --- | --- | 35.- |
| <input type="checkbox"/> PSSIV 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 7
8610 Uster
Praesident@eau-uster.ch