

Beitrittserklärung zum

Schweizerischen Verband für Alimentenfachleute



Ich erkläre verbindlich meine/unsere Mitgliedschaft beim
Schweizerischen Verband für Alimentenfachleute als:

Bitte ankreuzen	Mitgliedart	Mitgliederbetrag pro Jahr
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied	CHF 100.00 (personenbezogen)
<input type="checkbox"/>	Kollektivmitglied bis 5 Mitarbeitende	CHF 300.00
<input type="checkbox"/>	Kollektivmitglied 6 bis 10 Mitarbeitende	CHF 500.00
<input type="checkbox"/>	Kollektivmitglied 11 bis 15 Mitarbeitende	CHF 700.00
<input type="checkbox"/>	Kollektivmitglied über 15 Mitarbeitende	CHF 900.00
<input type="checkbox"/>	Gönner	

Name: Vorname:

Institution: Funktion:

Adresse:

Telefon Geschäft: Telefon privat:

Fax:

Mail Geschäft: Mail privat:

Bemerkungen:

.....

Bitte
ankreuzen

Ich bin / wir sind interessiert an:

- der Mitwirkung im Vorstand SVA
- der Mitwirkung in einer SVA-Arbeitsgruppe
- der Gründung einer Erfahrungsgruppe ERFA in unserer Region
-

Bitte um entsprechende Infos.

Mit der Anmeldung werden die zum Zeitpunkt der Anmeldung gültigen Statuten des SVA akzeptiert. Nach Eingang des Jahresbeitrages gilt die Mitgliedschaft unter Vorbehalt von Art. 5 SVA-Statuten.

Postcheck-Konto: Schweiz. Verband für Alimentenfachleute (SVA)
8610 Uster
PC-Konto: **87 - 113466 - 4**

- Bitte senden Sie mir/uns einen Einzahlungsschein zur Überweisung des Mitgliederbeitrages
- Ich/Wir wünsche/n eine schriftliche Bestätigung der Beitrittserklärung
-

Ort, Datum:

Unterschrift:

Anmeldung an: Schweiz. Verband für Alimentenfachleute SVA
c/o Rose Nigg, Präsidentin
Rebacher 3
8342 Wernetshausen