

Ich/Wir werde/n Mitglied		<input type="checkbox"/>
Einzelmitgliedschaft	CHF 90.-	<input type="checkbox"/>
Paare (selbe Adresse)	CHF 120.-	<input type="checkbox"/>
Familien (2 Erwachsene mit Kind)	CHF 150.-	<input type="checkbox"/>
Kinder, Jugendliche, Studenten (bis 25 Jahre, in Ausbildung)	CHF 30.-	<input type="checkbox"/>
Künstlerinnen, Künstler	CHF 50.-	<input type="checkbox"/>
Gönnerinnen, Gönner	CHF 300.-	<input type="checkbox"/>
Firmen (4 Mitglie derausweise)	CHF 500.-	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname _____

Name, Vorname Partner/in _____

Vorname Kinder (Familien) _____

Jahrgang (Kinder, Jugendliche) _____

Firma _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Mobile _____

E-Mail _____

Ich verschenke eine Mitgliedschaft, Rechnung bitte an

Name, Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Mobile _____

E-Mail _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____