



Ich interessiere mich für die Tätigkeit des Vereins ErdNussallergie & Anaphylaxie VEaA und beantrage:

- Aufnahme als Aktivmitglied** Jahresbeitrag Familie FR. 50.—
(Aktivmitglieder sind von Anaphylaxie betroffene Personen/Familien; keine aktive Mitwirkung im Verein erforderlich; haben Stimmrecht an der GV)
- Aufnahme als Passivmitglied** Jahresbeitrag frei wählbar
(Passivmitglieder sind Gönner, Personen, die den Verein regelmässig finanziell unterstützen möchten und haben kein Stimmrecht an der GV)
- Nur Newsletter** Jahresbeitrag FR. 0.—

Bitte gewünschte Mitgliederart bzw. Versandart ankreuzen

Anmeldung

Per Post an obenstehende Adresse, per email als Scan oder mit Formular auf www.erdnussallergie.ch

Name: **Vorname:**

Name des Kindes und Jahrgang:.....

Adresse:.....

PLZ: **Wohnort:**

Tel. Privat:

Tel. Geschäft:.....

Natel:.....

E-Mail:

Allergien:

Sämtliche Daten dienen nur der internen Verwendung im Verein. Die Informationen auf diesem Blatt werden für Mitglieder in der Mitgliederliste eingetragen, welche allen Mitgliedern zugestellt wird. VEaA wird selbstverständlich keine Personendaten anderen Dritten als Vereinsmitgliedern zur Verfügung stellen oder veröffentlichen.

Mit meiner Unterschrift stimme der Verwendung meiner Daten zu den in der Erklärung genannten Zwecken zu.

Ort/Datum: **Unterschrift:**