



Kanzleistrasse 56, 8004 Zürich  
Telefon 079 668 50 40  
info@flohmarktkanzlei.ch  
www.flohmarktkanzlei.ch

## Antrag zur Aufnahme als Mitglied

Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben, einen Antrag als Mitglied des Vereins Flohmarkt Kanzlei zu stellen. Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Nachname	<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau
Vorname	Geburtsdatum
Nationalität	Bewilligung
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Telefon P.	Mobile Nr.
Telefon G.	E-Mail
Früher Mitglied gewesen? <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	
Wer oder was hat Sie auf unseren Verein aufmerksam gemacht?	

Mit Ihrem Antrag bestätigen Sie, dass Sie mit unseren Statuten einverstanden sind.

Der Mitgliederbeitrag beträgt Fr. 60.00 und ist bis spätestens am 31.12. des Kalenderjahres fällig. Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt auf das Jahresende. Es gibt nur volle Jahresmitgliedschaften.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bitte benutzen Sie für Ihre Einzahlung folgende Angaben:

Adresse: Flohmarkt Kanzlei Zürich, Kanzleistrasse 56, 8004 Zürich

Bankverbindung: ZKB, 8010 Zürich

Clearing Nr. 700, Konto Nr. 1112-0009.593

IBAN Nr. CH2900700111200009593

Zahlungszweck / Mitteilung: Mitgliederbeitrag