

# Soliswiss-Mitgliedschaft Beitrittserklärung

Bitte zusammen mit der Kopie Ihres **CH-Passes** oder **CH-ID** an untenstehende Adresse senden.



Partner 1  Frau  Herr

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Nationalität

E-Mail

Telefon

Partner 2  Frau  Herr

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Nationalität

E-Mail

Telefon

## Residenzadresse

Strasse

PLZ, Ort

Land

## Korrespondenzadresse

(falls diese nicht gleich wie Residenzadresse)

Strasse

PLZ, Ort

Land

Ihre Mitgliedschaft tritt nach Eingang der Zahlung in Kraft.

Mitgliederbeiträge sind jährlich zahlbar, für Neumitglieder quartalsweise reduziert.

Sie können den Mitgliederbeitrag wie folgt bezahlen:

**Kreditkarte** [www.soliswiss.ch/payment](http://www.soliswiss.ch/payment)

**Paypal** [paypal.me/soliswiss](http://paypal.me/soliswiss)

**Bankkonto** Credit Suisse, 8070 Zürich

**Postkonto CH** PostFinance AG, 3030 Bern,

**Postkonto DE** Postbank Hamburg, 22283 Hamburg,

**Postkonto FR** La Banque Postale, 45900 La Source Cedex

## Weitere Angaben

Korrespondenzsprache

Deutsch

Französisch

Englisch

Im Ausland wohnhaft seit/ab

Immatrikuliert bei der Schweizer Botschaft in

Club- oder Company Mitglied/Mitarbeiter bei

## Soliswiss Einzel- oder Paarmitgliedschaft

Ich/Wir trete(n) Soliswiss bei

Jahresmitgliedschaft Einzel, CHF 60

Mitgliedschaft auf Lebenszeit Einzel, CHF 900

Club- oder Company-Mitgliedschaft CHF 50

Paar-Mitgliedschaft CHF 100 (je CHF 50)

Paar-Mitgliedschaft auf Lebenszeit, CHF 1'500

*Dadurch kann bei Verlust der wirtschaftlichen Existenzgrundlage aus politischen Gründen, gemäss Reglement in der Regel **nach einer Frist von 2 Jahren** eine Pauschalentschädigung von je 10'000 CHF beantragt werden.*

Erhöhung der Pauschalentschädigung (PE)

Durch freiwillige zusätzliche Beiträge von CHF 75.00 pro CHF 10'000 PE, kann die Pauschalentschädigung bei wirtschaftlichem Existenzverlust bis zu CHF 150'000 CHF erhöht werden.

Gewünschte PE pro Person in CHF: .....

Spende

Unsere Spende für den Soliswiss-Hilfsfonds CHF: .....

## Datenschutzregelung & Verpflichtung

*Die Unterzeichnenden sind damit einverstanden, dass Soliswiss im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft und der Pauschalentschädigung im erforderlichen Umfang Auskünfte von Botschaften/ diplomatischen Vertretungen der Schweiz einholt und Daten an diese Stellen übermittelt. Als Mitglied verpflichten Sie sich, Adressänderungen der Soliswiss mitzuteilen. Ich bin einverstanden, dass meine erfassten Daten nach den Vorgaben ‚Datenschutz & Rechtliches‘ verwendet werden.*

Ort, Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2

Beilage: Kopie(n) der CH-Pässe oder CH-IDs mit Unterschrift