

Soliswiss-Mitgliedschaft Beitrittserklärung

Bitte an untenstehende Adresse senden oder ganz einfach online beitreten

Hinweis: Name und Vorname(n) bitte exakt so angeben wie auf dem Pass oder der ID vermerkt.

Partner 1 Frau Herr

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Nationalität

Heimatort

E-Mail

Telefon

Hinweis: Name und Vorname(n) bitte exakt so angeben wie auf dem Pass oder der ID vermerkt.

Partner 2 Frau Herr

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Nationalität

Heimatort

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 halbjährlich reduziert.

Sie können den Mitgliederbeitrag wie folgt bezahlen:

Kreditkarte www.soliswiss.ch/payment

Paypal paypal.me/soliswiss

Bankkonto Banque Cantonale de Genève BCGE, 1211 Genf

Postkonto CH PostFinance AG, 3030 Bern

Weitere Angaben

Korrespondenzsprache

Deutsch

Französisch

Englisch

Im Ausland wohnhaft seit/ab

Club- oder Company Mitglied/Mitarbeiter bei

Soliswiss Einzel- oder Paarmitgliedschaft

Ich/Wir trete(n) Soliswiss bei

Jahresmitgliedschaft Einzel CHF 90

Mitgliedschaft auf Lebenszeit Einzel CHF 1200

Club- oder Company-Mitgliedschaft CHF 150

Paar-Mitgliedschaft CHF 150

Paar-Mitgliedschaft auf Lebenszeit CHF 2200

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.

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