

## Anmeldeformular Mitgliedschaft

Ich melde mich hiermit für eine Mitgliedschaft im SVLQ an:

**Firma:**

---

**Name:**

---

**Vorname:**

---

**Adresse Geschäft:**

---

**Telefon Geschäft:**

---

**E-Mail:**

---

**Adresse Privat:**

---

**Telefon Privat:**

---

**E-Mail:**

---

**Art der Mitgliedschaft:**

Einzelmitglied (Fr. 70.-/Jahr):

Kollektivmitglied (Fr. 200.-/Jahr):

**Korrespondenz:**

Ich bevorzuge die Korrespondenz

via Geschäft

via Privat

**Datum:**

---

**Unterschrift:**

---