



Beitrittserklärung

Personalien:

Name:			
Vorname:			
Status:	aktiv/eingeteilt	aus der Dienstpflicht entlassen	Gönner
Grad:			
Einteilung:		Funktion:	
Geburtsdatum:		AHV-Nr.:	
Titel/Beruf:			

Korrespondenzinformationen:

Strasse:			
Postfach:			
PLZ/Ort:			
E-Mail:			
Tf.-Nummer Fix:	G:	P:	
Tf.-Nummer Mobil:	G:	P:	

Mitgliedschaften/ASMZ-Abonnement:

*bitte Namen und seit wann angeben

Ich bin Mitglied der OG*:			
Das ASMZ-Abonnement beziehe ich bereits über die oben aufgeführte OG	Ja	Nein	

Der Bezug der ASMZ ist für alle Mitglieder obligatorisch und im Mitgliederbeitrag inbegriffen. Bei einer bereits bestehenden Mitgliedschaft in einer anderen OG erfolgt der Bezug der ASMZ über diese.

Der jährliche Mitgliederbeitrag beträgt Fr. 90.--. Bei bereits bestehender Mitgliedschaft in einer anderen OG und Bezug der ASMZ über diese beträgt der Mitgliederbeitrag noch Fr. 40.-- pro Jahr.

Gemäss den Statuten der SOG FU ist ein Austritt aus der SOG FU per 31.12. jeden Kalenderjahres möglich wenn die Austrittsmeldung bis 30.11. desselben Kalenderjahres bei der SOG FU (Präsident oder C Mitgliederbetreuung) eingeht.

Bemerkungen/Anregungen:

Datum, Ort:	Unterschrift:

Die Beitrittserklärung bitte einsenden an den C Mitgliederbetreuung:

SOG FU
Lt Amedeo Pedrozzi
Lägerstrasse 9
5400 Baden