



Geschäftsstelle VCU
Allmeindstrasse 11
8716 Schmerikon

Bitte legen Sie ein
aktuelles Foto bei
oder senden Sie uns
dieses per Mail im
jpg-Format an:

info@vcu.ch

VCU ANMELDEFORMULAR

Paarmitglieder reichen 2 Formulare ein

Personalien

Erfassungsdatum:

Name	
Vorname	
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel + Beruf	
Ausbildung	
Geburtsdatum	
Adresse Privat	
PLZ, Ort Privat	
Wohnkanton	
Telefon Privat	
Fax Privat	
E-Mail Privat	
Handy	
Name + Vorname Partner/in	

Berufliche Tätigkeit

Tätigkeit	
Firma	
Branche	
Adresse Firma, PLZ, Ort	
Website	
Telefon Geschäft	
Fax Geschäft	
E-Mail Geschäft	

Nebenberufliche Tätigkeit

Verbands-/Vorstandstätigkeiten	
Verwaltungsratsmandate	
Politische Funktionen	

Welcher VCU-Region treten Sie bei?	<input type="checkbox"/> Aarau/Solothurn <input type="checkbox"/> Bern/Fribourg <input type="checkbox"/> Ostschweiz <input type="checkbox"/> Basel <input type="checkbox"/> Linth <input type="checkbox"/> Zentralschweiz <input type="checkbox"/> Zürich
Art der Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Einzelmitglied <input type="checkbox"/> Paarmitglied <input type="checkbox"/> Gönner
Zustelladresse	<input type="checkbox"/> Geschäftsadresse <input type="checkbox"/> Privatadresse
Folgende Daten dürfen im Mitgliederverzeichnis für VCU-Mitglieder und -Interessenten zugänglich gemacht werden	<input type="checkbox"/> nur Name und Adresse <input type="checkbox"/> Name, Adresse + Kontaktmöglichkeiten <input type="checkbox"/> gesamtes Portrait
Durch wen wurden Sie auf die VCU aufmerksam?	

Ort, Datum

Unterschrift
