**Beitrittsformular zum Verein «Allianz Bewegung, Sport und Gesundheit»**

Wir möchten/Ich möchte Mitglied werden des Vereins Allianz Bewegung, Sport und Gesundheit:

Sitz:

Organisation (bitte deutscher und französischer Name angeben):

Adresse:

Kontaktperson:

Email:

**Mitgliederbeiträge**

Für die jährliche Mitgliederbeiträge gelten folgende Kategorien:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mitgliederkategorie** | **Jahresbeitrag Allianz Ernährung und Gesundheit in CHF** | **Kreuzen Sie an** |
| Einzelmitglied | 100.- | [ ]  |
| Kollektivmitglied: | 500.- |[ ]
| Gönnermitglied | 7'500 oder nach Vereinbarung |[ ]

Mit der Unterschrift akzeptieren wir/akzeptiere ich die in den Statuten festgehaltenen Bestimmungen zur Mitgliedschaft.

Datum:

Rechtsgültige Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an das Sekretariat der Allianz Bewegung, Sport und Gesundheit: info@allianzbewegung.ch Das Sekretariat nimmt anschliessend Kontakt mit Ihnen auf.