



## Anmeldeformular Mitgliedschaft im Trägerverein

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Diese Angaben dürfen  
**vereinsintern**  
kommuniziert werden  
(bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Ja, ich werde Mitglied des Vereins

Ich werde Mitglied des Patronatskomitees (Unterstützung der Idee, mit oder ohne Mitgliedschaft)

Ich bin gerne bereit, mich aktiv an den Projektarbeiten zu beteiligen und bitte um Kontaktaufnahme.

Bemerkungen:

---

---

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte einsenden an:

Thomas Dähler, Verlag parlaments.ch, Davidsbodenstrasse 15 A, 4056 Basel

oder elektronisch als PDF oder Foto auf:

verein@kantonsparlamente.ch