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

**info@vcu.ch**

Geschäftsstelle VCU

Allmeindstrasse 11

8716 Schmerikon

**VCU ANMELDEFORMULAR**

**Paarmitglieder reichen 2 Formulare ein**

**Personalien. rfassErfassungsdatum:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Anrede** | **Herr  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?** | **Aarau/Solothurn  Bern/Fribourg  Ostschweiz**  **Basel  Linth  Zentralschweiz  Zürich** |
| **Art der Mitgliedschaft** | **Einzelmitglied  Paarmitglied  Gönner** |
| **Zustelladresse** | **Geschäftsadresse  Privatadresse** |
| **Folgende Daten dürfen im Mitgliederverzeichnis für VCU-Mitglieder und -Interessenten zugänglich gemacht werden** | **nur Name und Adresse**  **Name, Adresse + Kontaktmöglichkeiten**  **gesamtes Portrait** |
| **Durch wen wurden Sie auf die VCU aufmerksam?** |  |

**Ort, Datum Unterschrift**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**