Geschäftsstelle

c/o AGET Consult  
Bahnhofstrasse 5

4537 Wiedlisbach

Telefon 079 760 06 06

info@vcu.ch

www.vcu.ch

**VCU Anmeldeformular**

(Paarmitglieder reichen bitte zwei Formulare ein)

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Anrede / Titel |  |
| Beruf |  |
| Ausbildung |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse Privat |  |
| PLZ, Ort Privat |  |
| Wohnkanton |  |
| Telefon Privat |  |
| E-Mail Privat |  |
| Handy |  |
| Name Vorname Partner/in |  |

Bitte schicken Sie ein aktuelles Foto per Email an: info@vcu.ch

**Berufliche Tätigkeit**

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

**Nebenberufliche Tätigkeiten**

|  |  |
| --- | --- |
| Verbands-/Vorstandstätigkeiten  Verwaltungsratsmandate  Politische Funktionen |  |

**Weitere Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 und Kontaktmöglichkeiten  gesamtes Portrait |
| Durch wen wurden Sie auf die VCU aufmerksam? |  |

**Datum, Unterschrift:**