



Schwimmteichverband Schweiz

## Beitrittserklärung

Ich / Wir beantragen die Aufnahme zur Mitgliedschaft im Schwimmteichverband Schweiz:

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Website: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Anzahl bisher gebauter Schwimmteiche: \_\_\_\_\_

Partner eines Schwimmteichsystems?  Ja  Nein

Wenn ja, welches Schwimmteichsystem? \_\_\_\_\_

### Ansprechperson:

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

als Aktivmitglied (Jahresbeitrag CHF. 1'200.- und Forschungsbeitrag CHF. 500.-)

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

Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bitte einsenden an:

Schwimmteichverband Schweiz, Alte Landstrasse 110, 8302 Kloten

oder

info@schwimmteichverband-schweiz.ch