



Hirschengraben 86  
8001 Zürich  
044 254 54 60  
info@aki-zh.ch  
www.aki-zh.ch

<b>Beitrittserklärung zum Verein „Freunde des aki“</b>		
<b><i>Angaben zur Person:</i></b>		
Vorname		
Name:		
Geburtsdatum:		
Adresse:		
Telefonnummer:	P:	G:
Mobile Nummer:		
E-Mail Adresse:		
<b><i>Jahres -Beitrag:</i></b>		
Studierende ( 10.—Sfr)		Studium:
Andere (50.—Sfr)		Beruf:
Datum:		
Unterschrift:		