



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

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