



PHOTOSUISSE

Neueintritt / demande d'adhésion Mutation / changement Austritt / résiliation

Klub und Klub Nr. / Club et numéro du Club : _____

Frau/Madame	<input type="checkbox"/>	Herr/Monsieur	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum/date de naissance:	_____
Name/nom:	_____				
Vorname/prénom:	_____				
Bisherige Adresse /ancienne adresse:	_____				
Neue Adresse/nouvelle adresse:	_____				
Telefon P/Téléphone privé:	_____				
Mobile/portable	_____				G/Professionnel:
<input type="checkbox"/> als Einzelmitglied/comme membre individuel (Klubnummer /numéro de club 1029)					
<input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse / adresse e-mail: _____					

Datum/Date: _____ Unterschrift/signature: _____

Ausgefülltes Formular senden an:

Rose Mary Lanz
Mitgliederverwaltung PHOTOSUISSE
Aarenastrasse 14
CH-5000 Aarau
Tel: 076 430 14 44
E-Mail: administration@photosuisse.ch