

Beitrittserklärung

Bitte in Blockschrift ausfüllen, datieren und unterschreiben.

Ja, ich trete «ERAS ECHTES Recht auf Selbstbestimmung» bei.

Kosten: Mindest-Jahresbeitrag CHF 30.– (Zahlung nach Rechnungserhalt)

Frau Herr

Vorname(n):

Name(n):

Strasse und Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geburtsland:

Beruf:

Telefon: privat: geschäftlich:

Mobiltelefon: E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

Für Schweizer: Heimatort:

Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Einsenden an: Verein ERAS (Echtes Recht auf Selbstbestimmung)
Hadlaubstrasse 110, CH-8006 Zürich
E-Mail: info@verein-eras.ch