**Antrag Passivmitgliedschaft**

**Personalien**

Name Vorname

Adresse PLZ

Telefonnummer Mobiltelefonnummer

E-Mail Homepage

Beruf/Grundausbildung Institution

**Ich werde Mitglied des Vereins**

**Passivmitglied** Jahresbeitrag CHF 60 (ohne Stimmrecht, ideelle und finanzielle Unterstützung des Vereins)

**Passivmitglied Institution** Jahresbeitrag CHF 60 (ohne Stimmrecht, ideelle und finanzielle Unterstützung des Vereins)

**Passivmitglied Institutionen**

Wir wünschen eine Aufnahme in das Partnernetzwerk von FKT-OST und bestätigen, dass wir damit einverstanden sind, dass unsere Daten auf der Homepage von fkt-ost.ch/partner erscheinen.

Wir empfehlen Ihnen, sich auf unserer Website für den Newsletter anzumelden, der in etwa 1/4-jährlich erscheint und Sie über unsere Aktivitäten und die neuesten Entwicklungen informiert.

Ort, Datum Unterschrift