

# Antrag auf Mitgliedschaft

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. Mobile / privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Aktivmitglied:  oder Passivmitglied:  (bitte ankreuzen)

Hinweis:

- Aktivmitglieder sind stimmberechtigt und zahlen Beitrag, falls erhoben (Laseristen usw.)
- Passivmitglieder haben kein Stimmrecht und zahlen keinen Beitrag. (Publikum usw.)
- Unsere Statuten sind einsehbar unter: [www.SLSV.ch/dl/Statuten.pdf](http://www.SLSV.ch/dl/Statuten.pdf)
- Dieses Dokument ist: [www.SLSV.ch/dl/Antrag\\_Mitglied.pdf](http://www.SLSV.ch/dl/Antrag_Mitglied.pdf)

Sachkundebestätigung  Sachkundenachweis  (bitte ankreuzen)

Andere Laser-Ausbildung: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift

Datenschutz Hinweis: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die hier erhobenen Informationen vereinsintern genutzt und geteilt werden.

Bitte einscannen oder fotografieren und einsenden an: [laser@slsv.ch](mailto:laser@slsv.ch) oder Original per Post an:

**Schweizer Laser-Show Verband, Weid 22, 6313 Menzingen**

Bei Fragen: +41 (0)78 855 42 42, Martin Röthlisberger, Präsident SLSV