



## Beitrittserklärung

- Ja, ich möchte **Einzelmitglied** werden  
Jahresbeitrag SFR 50.- (€ 40.-)
- Ja, unsere **Institution** möchte Mitglied werden  
Jahresbeitrag SFR 200.- (€ 180.00)

Name	
Vorname	
Titel	
Haupttätigkeitsfeld	
Dienstadresse	
Telefon/Fax	
E-Mail	
Privatadresse	

Ort, Datum

Unterschrift:

### Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben an:

Claudia Rordorf  
Sekretariat TNP  
c/o General Guisanstr. 20  
CH 4144 Arlesheim

E-Mail: [cmrordorf@gmail.com](mailto:cmrordorf@gmail.com)