



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