



INTEGRATEX

PERSÖNLICHE DATEN:

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienname: _____

Organisation: _____

Straße / Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Ja, ich möchte Fördermitglied sein.

Die Mitgliedschaft beginnt durch die Genehmigung des Präsidenten.

Dies ist die IBAN für Deinen freiwilligen monatlichen Dauerauftrag, Spenden und sonstige Zuwendungen:

Schwyzer Kantonalbank - CH05 0077 7009 6183 2515 0

www.integratex-institut.com

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT