



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur Swiss Enterprise Risk Management Association - SwissERM als

- Einzelmitglied
 Gönnermitglied

Einzelmitglied (*markierte Felder sind auszufüllen)

| | | | |
|-------------|-------|-------------|-------|
| Name* | _____ | Vorname* | _____ |
| Firma* | _____ | Position* | _____ |
| Adresse P* | _____ | Adresse G* | _____ |
| PLZ, Ort P* | _____ | PLZ, Ort G* | _____ |
| Telefon P | _____ | Telefon G | _____ |
| | | E-Mail* | _____ |

Ich verantworte Risk Management Aufgaben

In der Position seit (Jahr): _____ ¹ Aufnahmebedingungen nach § 6a der Statuten

Führen Sie bitte nachfolgend Ihre Tätigkeiten auf:

Gönnermitglied (*markierte Felder sind auszufüllen)

| | |
|--------------------------------|-------|
| Firma, Institution* | _____ |
| Kontaktperson (Name, Vorname)* | _____ |
| Adresse* | _____ |
| Telefon | _____ |
| PLZ, Ort* | _____ |
| E-Mail* | _____ |

Korrespondenz und Rechnung

| | | | |
|---|---------------------------------|---|--|
| Korrespondenzadresse (u.a. für Einladungen an Veranstaltungen): | <input type="checkbox"/> E-Mail | <input type="checkbox"/> Geschäftsadresse | <input type="checkbox"/> Privatadresse |
| Adresse für Rechnungsversand: | <input type="checkbox"/> E-Mail | <input type="checkbox"/> Geschäftsadresse | <input type="checkbox"/> Privatadresse |

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post oder Mail zu.