

Beitritt für jedermann keine Altersgrenze keine Gesundheitsfragen

(Passivmitgliedschaft)

Prezisa wurde mir empfohlen von:

gültig ab:

(jeweils per 1. des Monats)

Prezisa

		M	F	0600		Eco	Standard	Plus	Premium
Name / Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name / Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name / Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name / Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name / Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
KVG	<input type="text"/>	VVG	<input type="text"/>

Mitgliederbeiträge (CHF / Monat)	Prezisa	Eco	Standard	Plus	Premium
Kinder bis 18 Jahre		15.00	20.00	30.00	45.00
Erwachsene ab 19 Jahren		25.00	30.00	40.00	55.00
Rabatte: 2 Personen 5% / 3 Personen 7,5% / 4 Personen 10% / ab 5 Personen 15% (auf einer Rechnung)					

Zahlungsverbindung

IBAN

Bank-Konto PC-Konto

Beitragszahlung LSV+ Debit Direct monatlich zweimonatlich dreimonatlich halbjährlich jährlich
Mindestfakturierung: CHF 60.00 / Monat 1% Skonto 2% Skonto

Der/die Unterzeichnende anerkennt die asisa-Statuten (unsere Leistungen richten wir ohne Rechtsanspruch aus).

Ort / Datum Unterschrift



Absender:

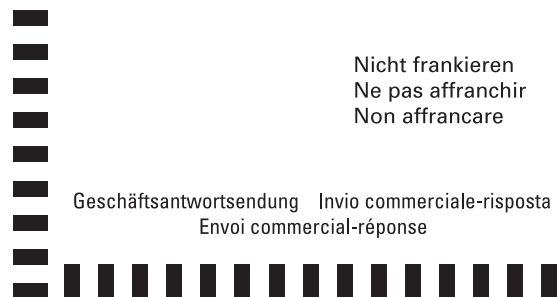
.....

.....

.....

.....

.....



asisa
Lägerstrasse 23
Postfach
8600 Dübendorf