**Beitrittsformular zum Verein «Allianz Ernährung und Gesundheit»**

Wir möchten/Ich möchte Mitglied werden des Vereins Allianz Ernährung und Gesundheit:

Sitz:

Organisation (bitte deutscher und französischer Name angeben):

Adresse:

Kontaktperson:

Email:

**Mitgliederbeiträge**

Die Mitgliederbeiträge werden nach wirtschaftlicher Leistungsfähigkeit der Mitgliederorganisation (Kollektivmitglieder) abgestuft. Bemessungskriterium ist der Jahresumsatz der Organisation.

Für die jährliche Mitgliederbeiträge gelten folgende Kategorien:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mitgliederkategorie** | **Jahresbeitrag Allianz Ernährung und Gesundheit in CHF** | **Kreuzen Sie an** |
| Einzelmitglied | 200 |  |
| Kollektivmitglied: 0-500'000 CHF Jahresumsatz | 200 |  |
| Kollektivmitglied: >500'000 CHF Jahresumsatz | 500 |  |
| Gönnermitglied | 7'500 oder nach Vereinbarung |  |

Mit der Unterschrift akzeptieren wir/akzeptiere ich die in den Statuten festgehaltenen Bestimmungen zur Mitgliedschaft.

Datum:

Rechtsgültige Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an das Sekretariat der Allianz Ernährung und Gesundheit: [info@allianzernaehrung.ch](mailto:info@allianzernaehrung.ch) Das Sekretariat nimmt anschliessend Kontakt mit Ihnen auf.