

Jahresmitgliedschaft / Membership for 1 Year

	Nachname <i>Surname</i>	Vorname <i>First Name</i>	Geburtsdatum <i>Date of Birth</i> DD.MM.YYYY	Nationalität/FIN Nr.* <i>Nationality/FIN no.*</i>
Gemeinsame Antragsteller (verheiratet) <i>Joint Applicants (married)</i>				
Antragsteller (alleinstehend) <i>Single Applicant</i>				
Kinder <i>Children</i>				

*bzw. NRIC Nr. Falls FIN Nr. noch nicht vorhanden, bitte Reisepass Nr. und Gültigkeit eintragen.

Beitrittsmonat

Privatadresse
Residence Address

Geschäftsadresse (einschl. Name der Firma)
Office Address (incl. name of company)

.....

.....

Postal Code
Tel/Fax
Email

Postal Code
Tel/Fax
Email

Jahresbeitrag: S\$ 360. Laufzeit der Mitgliedschaft betraegt 12 Monate und verlaengert sich danach jeweils automatisch um ein Jahr. Die Kuendigungsfrist betraegt 2 Monate zum Vertragsjahresende.

Unterschrift Antragsteller
Signature Applicant

..... **Date**

Unterschrift Ehepartner
Signature Spouse

.....

Alle Angaben bis auf die Geschäftsadresse sind Pflichtfelder.

For office use

First Subscription: S\$ 360
 Date Received:
 By Cash / Cheque / Internet

Effective Date:
 Termination Date:
 Account/Card No:

Approved: