

FUL- Bestattungshilfe / Shoqata FIMTK

Pumpwerkstr. 40, 8105 Regensdorf
Tel: 044 320 0023 Notfall :079 635 9914
www.sterbefonds.ch , verein-ful@gmx.ch

Aplikimi për anëtarësim

Të dhëna personale: mashkull femër

Emri dhe mbiemri _____

Vendlindja (shteti) dhe datëlindja _____

Vendi i varrimit (shënoni vetëm shtetin) _____

Adresa _____

Telefoni _____

A keni ndonjë person brenda familjes (shtëpisë) suaj i cili dëshiron të bëhet anëtar dhe i cili ka një sëmundje të pashërueshme kronike ose që për momentin është në trajtim mjekësor

JO PO

Nëse PO, çfarë? _____

Anëtarë tjerë të familjes

Gjinia

Emri, mbiemri dhe datëlindja

F M

Emri, mbiemri dhe datëlindja

F M

Emri, mbiemri dhe datëlindja

F M

Emri, mbiemri dhe datëlindja

F M

Emri, mbiemri dhe datëlindja

F M

Emri, mbiemri dhe datëlindja

F M

Unë i kam lexuar Kushtet e Përgjithshme të Kontratës së Shoqatës FIMTK dhe pajtohem me to.

Vendi dhe data

Nënshkrimi

Vërejtje: Anëtarësimi nuk fillon me dërgimin e formularit për regjistrim. Për anëtarësimin në Shoqatë vendos kryesia e Shoqatës FIMTK.