



FUL FONDS D'ENTERREMENT - Association VEHT

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

Demande D'Inscription

Données personnelles: M F

Nom, prénom :

Le lieu de naissance et la date:

Nationalité : (le pays)

Adresse

Telefon

Est l'une des personnes vivant dans la meme maison qui doit devenir membres,
incurable chroniquement malade ou se trouve actuellement dans le traitement medical ?

No Oui

Sie oui, laquelle? _____

D'autres membres de la famille:

Civilité

Nom, prénom, date de naissance F () M ()

Nom, prénom, date de naissance F () M ()

Nom, prénom, date de naissance F () M ()

Nom, prénom, date de naissance F () M ()

Nom, prénom, date de naissance F () M ()

Nom, prénom, date de naissance F () M ()

J'ai lu des conditions general de l'association (le fonds d'enterrement) VEHT et je suis d'accord avec cela.

Place et date :

Signature :

Remarque: la qualité de membre ne prend pas son effet par l'envoi du formulaire d'inscription rempli. C'est le Conseil d'administration de l'association VEHT qui décide à lui seul de l'entrée ou pas à l'association du candidat.