

Beitrittsgesuch als studentisches Einzelmitglied in den Fachverband Schweizer Raumplaner (FSU)

Ich ersuche um Aufnahme als:

studentisches Mitglied ³⁾ S (Fr. 0.– / Jahr)

Hinweise: – Nur die ordentlichen Mitglieder sind berechtigt, der Berufsbezeichnung die Abkürzung "FSU" anzufügen.

Ich möchte folgender Sektion / folgenden Sektionen ⁴⁾ beitreten:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mittelland (Fr. 100.–)* | <input type="checkbox"/> Graubünden |
| <input type="checkbox"/> Nordwestschweiz (Fr. 30.–)* | <input type="checkbox"/> Nordostschweiz |
| <input type="checkbox"/> Tessin (Fr. 50.–)* | <input type="checkbox"/> Suisse Romande (Fr. 60.–)* |
| <input type="checkbox"/> Zentralschweiz (Fr. 30.–)* | <input type="checkbox"/> Zürich und Schaffhausen |

Hinweise: Studentische Mitglieder sind auch von den Sektionsbeiträgen befreit, sie sind jedoch verpflichtet, semesterweise ihren studentischen Status nachzuweisen.

* Inkasso durch FSU Schweiz ¶

Vorname und Name

Titel

Beruf

Funktion (Selbstständig /
Leitendes Kader / Beamte/r / Angestellte/r)

Geburtsdatum

Private Adresse:

Adresse

PLZ / Ort

Kanton

Telefon

Mobile

E-Mail

^{3), 4)} siehe Anmerkungen in separatem Dokument «Erläuterungen»

Geschäftsadresse:

Name der Firma

Nähere Bezeichnung

Adresse

PLZ / Ort

Kanton

Telefon

Mobile

E-Mail

Homepage

Versand der Unterlagen des FSU an:**Post:**

- Privatadresse
 Geschäftsadresse

E-Mail:

- E-Mail privat
 E-Mail Geschäft

Zusatzangaben für Studierende:

Lehranstalt

Studiengang

Beginn, Ende

Beilagen:

Die folgenden Unterlagen sind beizulegen, für die Aufnahme als:

studentisches Mitglied:

- Kopie der Studentenkarte (studentischer Status ist semesterweise nachzuweisen)

Weitere Mitgliedschaften:

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIA | <input type="checkbox"/> KPK/COSAC | <input type="checkbox"/> SVU/ASEP | <input type="checkbox"/> SGAG |
| <input type="checkbox"/> REG A | <input type="checkbox"/> SVI | <input type="checkbox"/> USIC | <input type="checkbox"/> ECTP |
| <input type="checkbox"/> REG B | <input type="checkbox"/> BSLA/FSAP | <input type="checkbox"/> SWB | <input type="checkbox"/> ISoCaRP |
| <input type="checkbox"/> EspaceSuisse | <input type="checkbox"/> BSA/FAS | <input type="checkbox"/> ROREP | <input type="checkbox"/> Weitere: |

Unterschrift:

Ort und Datum

Unterschrift