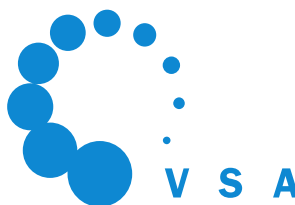


Verband Schweizer
Abwasser- und
Gewässerschutz-
fachleute

Association suisse
des professionnels
de la protection
des eaux

Associazione svizzera
dei professionisti
della protezione
delle acque

Swiss Water
Association



Europastrasse 3
Postfach, 8152 Glattbrugg
mitgliedschaft@vsa.ch
www.vsa.ch
T: 043 343 70 70

AUFNAHMEGESUCH VSA-Einzelmitgliedschaft

Ich wünsche folgende persönliche, nicht übertragbare Einzelmitgliedschaft (bitte [Preise und Konditionen für VSA-Mitgliedschaft](#) beachten):

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft	CHF 250
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft Young Professionals*	CHF 100
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft Young Professionals via Arbeitgeber**	CHF 0
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft Young Professionals für Studierende***	CHF 0

* Voraussetzung: jünger als 35 Jahre oder max. 5 Jahre in der Branche

** Voraussetzung: angestellt bei VSA-Kollektivmitglied sowie jünger als 35 Jahre oder max. 5 Jahre in der Branche

*** Voraussetzung: gültige Immatrikulationsbestätigung wird mit Aufnahmegesuch eingereicht

Mitgliedschaftsadresse

Anrede _____

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Nr. _____ Postfach _____

Land _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mail privat _____

Telefon privat _____ Mobile privat _____

Geburtsdatum _____ In der Branche seit _____
(für Mitgliedschaften Young Professionals benötigt) (für Young Professionals ab 35 Jahre benötigt)

Aqua & Gas

Alle Mitgliedschaften enthalten ein Online-Abo (E-Paper) von «Aqua & Gas», welches nach Erhalt der Aufnahmebestätigung per E-Mail an support@svgw.ch beantragt werden kann. Young Professionals, die eine Print-Ausgabe wünschen, wählen die Einzelmitgliedschaft à CHF 250 und geben ihr Geburtsdatum an.

Ich wünsche «Aqua & Gas» zusätzlich gedruckt (nur mit Einzelmitgliedschaft à CHF 250)

Einzelmitgliedschaften Young Professionals via Arbeitgeber

Zusätzlich benötigte Angaben:

Arbeitgeber _____

Strasse _____ Nr. _____ Postfach _____

Land _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mail geschäftlich _____

Telefon geschäftlich _____

Ort / Datum _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an mitgliedschaft@vsa.ch