

# HANDELSKAMMER SCHWEIZ-MALTA

## SWISS-MALTESE CHAMBER OF COMMERCE

### Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft bei der Handelskammer Schweiz-Malta:

---

(Name/Firma)

(Vorname)

---

(Strasse)

---

(PLZ)

(Ort)

(Kanton/Bundesland/Land)

---

(Postanschrift/Korrespondenzadresse)

---

(Telefon)

(Fax)

(e-mail Adresse)

Wir/ich bewerbe(n) uns/mich für folgende Art der Mitgliedschaft:

- |                          |                             |                                |                          |     |          |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----|----------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Sponsor-Mitglied</b>     | (jährlicher Mitgliederbeitrag) | <input type="checkbox"/> | CHF | 1'000.00 |
|                          |                             |                                | <input type="checkbox"/> | CHF | 2'000.00 |
|                          |                             |                                | <input type="checkbox"/> | CHF | 3'000.00 |
|                          |                             |                                | <input type="checkbox"/> | CHF | _____    |
| <br>                     |                             |                                |                          |     |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>Aktiv-Mitglied</b>       | (jährlicher Mitgliederbeitrag) |                          | CHF | 500.00   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Individuell-Mitglied</b> | (jährlicher Mitgliederbeitrag) |                          | CHF | 300.00   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Passiv-Mitglied (*)</b>  | (jährlicher Mitgliederbeitrag) |                          | CHF | 200.00   |

(\*) Die Passiv-Mitgliedschaft ist nur möglich, wenn gleichzeitig eine Aktiv-Mitgliedschaft einer Firma besteht.

Von den Statuten der Handelskammer Schweiz-Malta habe(n) ich/wir Kenntnis genommen und erkennen sie in allen Teilen an.

Bei Firmen-Mitgliedschaft: Für die Mitgliedschaft ist in unserem Unternehmen zuständig:

---

(Name)

(Vorname)

---

(Funktion/Titel)

(Telefon-Durchwahl)

---

(Ort, Datum)

Unterschrift mit Stempelbeidruck