





## Anmeldetalon

Nachname: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Beruf: _____	Geburtsdatum: _____ (wird vertraulich behandelt)
 Privat: _____	 Geschäft: _____
 Mobile: _____	 E-Mail: _____
Stimmelage: _____ (z.B. S1, A2, etc. nach eigener Einschätzung)	
Datum: _____	Unterschrift: _____

Beitrittsgesuch bitte an einer Probe an Beatrix Strebel, Mitgliedersekretariat, abgeben.

Oder senden an:  
Beatrix Strebel  
Moussonstrasse 10  
8044 Zürich  
info@diverticanto.ch