

## Anmeldung zur Mitgliedschaft

Anrede \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Position/Beruf \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail Privat \_\_\_\_\_ E-Mail Geschäft \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

Ich/Wir möchte für das Jahr 2024 Mitglied werden:

Kategorie A Betrag CHF \_\_\_\_\_

Kategorie B Betrag CHF \_\_\_\_\_

Kategorie C Betrag CHF \_\_\_\_\_

Sympathiebeitrag CHF 200.-

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte senden an:**

Postadresse  
Think Tank Female Shift  
8000 Zürich

Bankverbindung  
Bank Sparhafen Zürich AG  
Fraumünsterstr. 21, 8001 Zürich  
IBAN: CH17 0680 8050 0058 5130 4  
Lautend auf: ThinkTank FEMALE SHIFT, Niederdorfstr. 90, 8001 Zürich