

Anmeldung für eine Mitgliedschaft bei den
E M F
Eisenbahn- und Modellbau- Freunde St. Gallen

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle von Ihnen gemachten Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur den Zwecken des Vereins. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben.

Adresse für Rücksendung: Markus Schawalter, Präsident EMF, Amriswilerstrasse 77, 8590 Romanshorn

oder an den Vereinsanlässen einem Vorstandsmitglied abgeben.

Bitte beachten Sie das Blatt "Informationen für Interessenten und Neumitglieder"; darin sind die Mitgliedschafts-Arten beschrieben und die aktuellen Jahresbeiträge aufgeführt. Weitere Infos finden Sie auch im Internet: www.emf-sg.ch

Ich möchte als Mitglied in den Verein der EMF St. Gallen aufgenommen werden:

Name, Vorname _____ Beruf _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Strasse) _____ PLZ, Wohnort _____

Telefonnummern(n) _____

E-Mail _____

Art der Mitgliedschaft: ☐ Aktivmitglied* ☐ Gönner*
☐ Jugendmitglied*

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

** Mitgliedschafts-Arten: bitte beachten Sie das Blatt "Informationen für Interessenten und Neumitglieder"*

Bei Aktiv- und Jugendmitgliedern ist das Zeitschriftenabonnement „Eisenbahn-Amateur“ (12x jährlich) inbegriffen.

Ich wünsche die Lesemappe (Extrabeitrag, Auskunft zur Mappe beim Bibliothekar) ☐

Ich wünsche die Klubmitteilungen per E-Mail (anstatt per Brief, ca 3-4x pro Jahr) ☐ (E-Mail oben angeben!)

Hauptinteressen: ☐ Eisenbahn Vorbild ☐ Modellbau / Modulbau
☐ Modellbahn Spur H0,H0m ☐ Modellbahn Spur 0,0m,1,LGB
☐ Modellbahn Spur N,Z ☐ Alte Modellbahnen / Tin Plate
☐ Eisenbahn -Fotografie / -Filmen / -Literatur
☐ Betrieb einer eigenen Eisenbahnanlage oder von eigenen Modulen
☐ Andere: _____

Wie sind Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden? ☐ Im Internet
☐ Durch Bekannte(n): _____ ☐ Durch Lektüre des „EA“
☐ An der Ausstellung: _____ ☐ Anderes: _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Für Jugendliche unter 18 Jahren oder unter Vormundschaft stehende:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bzw. des Vormundes _____

Für den Vorstand:

Aufgenommen am: _____ als: _____

Karteiaufnahme am: _____ SVEA am: _____

Statuten/Ausweis am: _____

Bemerkungen _____

Eingesehen:

Präsident /-in _____

Vize-Präs./-in _____

Aktuar /-in _____

Kassier /-in _____

Bibliothekar /-in _____