

# Antrag Mitgliedschaft „Fachzirkel Cannabis Schweiz“

c/o Limmatplatz Apotheke, Limmatstrasse 119, 8005 Zürich

Anrede: .....

Titel: .....

Name: .....

Vorname:.....

Adresse:.....

PLZ, Ort:.....

Land: .....

Geburtsdatum:.....

E-Mail-Adresse:.....

Beruf/Berufliche Tätigkeit: .....

Arbeitsort/ Firma.....

Telefon-/Mobil-/Fax-Nummer:.....

Antrag für Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

- Aktivmitglied (Einzel- oder Juristische Personen **mit** Aktivitäten mit Cannabis Produkten, Apothekerinnen/Apotheker und/oder verwandte Berufe, Behörden, Vereine)
- Passivmitglied (Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, interessierte Personen, Rentner, kein Stimmrecht, aber Erhalt aller Unterlagen)
- Studentin/Student (Pharmazie, Medizin und verwandte Richtungen)

Mitgliederbeiträge:

- Aktivmitglieder: CHF 100.--/Jahr
- Kollektivmitglieder: CHF 50.--/Jahr
- Studenten: gratis (Einreichen des Studiausweises)

Überweisungen mit Ihren Angaben bitte auf das Konto bei der PostFinance  
IBAN CH07 0900 0000 8978 2348 4 BIC POFICHBEXXX (Konto 89-782348-4)  
Die Mitgliedschaft beginnt mit der Einzahlung des Mitgliederbeitrages.

**Der Verein führt seine Korrespondenz grundsätzlich per E-Mail.**

Ich besitze keine E-Mail-Adresse und wünsche die Einladung zur Generalversammlung per Post.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben korrekt sind und beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Fachzirkel Cannabis Schweiz“

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

.....

**Bitte Antrag einsenden an:**

**Fachzirkeln Cannabis Schweiz c/o Limmatplatz Apotheke, Limmatstrasse 119, 8005 Zürich, per Mail [fachzirkelcannabis@gmx.ch](mailto:fachzirkelcannabis@gmx.ch), [www.fcschwei.org](http://www.fcschwei.org), Fax +41 44 915 11 36 SMS oder WhatsApp +41 79 832 22 11**