

**ANMELDUNG FÜR EINE PASSIVMITGLIEDERSCHAFT  
SCHWEIZERISCHER VIDEO-VERBAND**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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

**Kosten Jahresmitgliedschaft: Fr. 50.-**

Bitte an folgende Adresse zurücksenden:

**Schweizerischer Video-Verband  
Nettibodenstrasse 23B  
4133 Pratteln**