

Wir/ich beantrage/n die Aufnahme in den Verein "Regionales Ausbildungszentrum Au" gemäss Art. 4, 5, 8 und 19 Abs. 2 der Statuten als

**Mitglieder-Unternehmung \***  (Eintrittsgeld plus Fr. 200.00 pro Jahr)

**Juristische Person oder Institution \***  (Eintrittsgeld plus Fr. 200.00 pro Jahr)

**Juristische Person oder Institution**  (Fr. 200.00 pro Jahr)

**Natürliche Person**  (Fr. 50.00 pro Jahr)

**Gönnermitglied**  (mindestens Fr. 200.00 pro Jahr)

\* Mitglied mit Stimmrecht

**Name des Mitglieds:**

.....

**Name und Vorname des Vertreters oder der Vertreterin:**

.....

**Funktion:** .....

**Adresse:** .....

.....

**Telefon/Fax:** .....

**Email:** .....

**Für Mitglieder-Unternehmungen und juristische Personen oder Institutionen mit Stimmrecht:** Das Eintrittsgeld beträgt Fr. ....  
Dieser Betrag ist innert 30 Tagen nach der Aufnahme zur Zahlung fällig (vgl. Art. 8 Abs. 2 der Statuten).

**Ort und Datum:**

.....

**Unterschrift:**

.....

**Senden an:**

**RAU Regionales Ausbildungszentrum Au**  
Seestrasse 295, 8804 Au ZH  
Tel: 044 782 68 87  
Fax: 044 782 68 89  
Email: daniel.ruoss@r-au.ch  
www.r-au.ch