

An die
AGA

FAX Nr. 0043 - 1 - 253 30 33 - 9035

Name:.....

Vorname:.....

Adresse:.....

Tel. Nr. Fax.....

e-mail:@.....

Bitte buchen Sie den AGA-Jahres-Mitgliedsbeitrag (Jahr) von meiner Kreditkarte ab

(zutreffendes bitte ankreuzen): VISA Karte EUROCARD/MASTERCARD

Karten-Nummer (**16 Ziffern**) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Verfall / Ablauf _ _ / _ _
Monat Jahr

Betrag: CHF _ _ _ _ EUR _ _ _ _

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte um Übermittlung des deutlich ausgefüllten Formulars an das AGA-Sekretariat
per Fax: 0043-1- 253 30 33 - 9035 , e-mail: info@aga-online.ch