

## Mitgliedschaft

Möchten Sie gerne Mitglied unserer Vereinigung werden?

Zögern Sie nicht und senden Sie uns das Anmeldeformular ausgefüllt zu.

Wir freuen uns, Sie in unserer Vereinigung zu begrüßen!

## Affiliation

Désirez-vous devenir membre de notre Fédération ?

N'hésitez pas et envoyez-nous le formulaire d'inscription rempli.

Nous nous réjouissons de vous accueillir dans notre Fédération !

## Beitrittserklärung

## Demande d'adhésion

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

s.v.p., écrire en caractère d'imprimerie

**Einzelmitgliedschaft** – *membre actif (mit / avec Abonnement Bulletin)*

**Einzelmitgliedschaft unter 16 Jahren** – *membre actif de moins de 16 ans (mit / avec Abonnement Bulletin)*

**Name**

*Nom*

**Vorname**

*Prénom*

**Beruf**

*Profession*

**Geburtsdatum**

*Date de naissance*

**Strasse**

*Adresse*

**PLZ / Ort**

*NPA / Localité*

**Telefon**

*Téléphone*

**Mobile**

**E-mail**

*E-mail*

**Kanton**

*Canton*

**Land**

*Pays*

**Sprache für den Schriftverkehr**

*Langue pour la correspondance*

**deutsch**

**français**

**Darf meine Adresse an die Regionalgruppe weitergegeben werden?**

*Mon adresse peut-elle être communiquée aux groupes régionaux ?*

**ja / oui**  **nein / non**

**Ausgeführte Spitzentechniken** - *Techniques pratiquées*

**Klöpplspitze** – *dentelle aux fuseaux*

**Frivolité** – *frivolité*

**Nadelspitze** – *dentelle à l'aiguille*

**Filetspitze** – *filet noué, filet brodé*

**Häkelspitze** – *crochet d'art*

**Strickspitze** – *tricot d'art*

**Teneriffaspitze** – *dentelle de Ténériffe*

**Margaretenspitze** – *dentelle Margarete*

**Andere** – *autre*

**Datum, Unterschrift**

*Date, signature*

**unter 16 Jahren, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters** – *moins de 16 ans, signature du représentant légal*

**Bitte einsenden an** – *Merci de renvoyer à :*

**VSS-FDS Mitgliederverwaltung, Marianne Spychiger, Mattenstrasse 5, CH-4900 Langenthal**

**Tel. +41(0)62 929 28 09 (ab 19 Uhr / dès 19 heures)**