



Association

LES AMIS DE LA MUSIQUE  
DE BAL VIENNOIS

**MEMBERSHIP APPLICATION SUPPORTING MEMBER**  
**DEMANDE D'ADHÉSION MEMBRE SYMPATHISANT**  
**MITGLIEDSCHAFTSANTRAG UNTERSTÜTZENDES MITGLIED**

Please write in capital letters / Prière d'écrire en lettres capitales / Bitte in Grossbuchstaben schreiben

Name / Nom / Name:

---

Address / Adresse:

---

---

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Optional / Optionnel / Fakultativ** : Offered by / Offerte par / Angeboten von :

Name / Nom / Name :

---

First name / Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

---

Membership fee "Supporter" for one year / Cotisation annuelle membre sympathisant / Jährlicher Mitgliedsbeitrag Unterstützendes Mitglied : **CHF 200.-** all inclusive / tout inclus / alles inklusive.  
(non-transferable card/ carte non-transmissible/ nicht übertragbare Karte)

**Payement** : Banque UBS

Titulaire du compte : Association les amis de la musique de bal viennois

IBAN : CH18 0027 9279 2930 9941 N

BIC : UBSWCHZH80A

By signing this document, I confirm that I read and accept the general conditions on the association's website / En signant ce formulaire, je confirme avoir pris connaissance et accepté les conditions générales figurant sur le site internet de l'association / Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Website des Vereins gelesen und akzeptiert habe

Dated / Date / Datum

at / à / Ort

---

---

Signature / Unterschrift:

---