



## Gastronomie Mitgliedschaft

Sie treten Swiss Moto als Direktmitglied bei.

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

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

Name Restaurant/Hotel: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wenn vorhanden, Internetseite: \_\_\_\_\_

Gastro-Mitgliedschaft bei Swiss Moto: Jahresbeitrag CHF 100.00

Datum: \_\_\_\_\_

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

Bitte mailen oder per Post an:

**Swiss Moto**  
Allmendstrasse 26  
CH-4658 Däniken  
office@swissmoto.org