



Gastronomie Mitgliedschaft

Sie treten der FMS als Direktmitglied bei.

Name: _____

Vorname: _____

Name Restaurant/Hotel: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Wenn vorhanden, Internetseite: _____

Gastro-Mitgliedschaft bei der FMS: Jahresbeitrag CHF 100.00

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte mailen, faxen oder senden an:

FMS Sekretariat
Zürcherstrasse 376
CH-8500 Frauenfeld
Fax + 41 52 723 05 55
fms@swissmoto.org

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, CH-8500 Frauenfeld, Tel. +41 52 723 05 56 Fax +41 52 723 05 55
fms@swissmoto.org, www. swissmoto.org