



Fédération des Magistrats,
des Enseignants et du Personnel
de l'Etat du Valais
Zentralverband der Magistraten,
der Lehrerschaft und des Personals
des Staates Wallis



PARTNERSCHAFT ZMLP - VALRANDO

☞ Beitrittsformular: FRISCH-PENSIONIERTE ☞

Anrede: Herr Frau Familie

Name: _____

Vorname: _____

Strasse Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Sprache: Französisch Deutsch

Mitteilung: _____

Gerne profitiere ich vom Angebot einer kostenlosen Probemitgliedschaft bei Valrando.

Mitgliedschaft ab: sofort (bis zum 31.12.) nächstes Kalenderjahr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich 202_____ in Pension gehe.

Am Ende dieses ersten kostenlosen Jahres möchte ich :

künden Light-Mitglied bleiben (CHF 30.-/Jahr) von Valrando kontaktiert werden

Ich bestätige, dass ich die Bedingungen der Partnerschaft sorgfältig gelesen habe.

Datum: ____/____/____

Unterschrift: _____

Für ZMLP reserviert :

Der ZMLP bestätigt, dass die oben genannte Person Mitglied des ZMLP ist.

Datum: ____/____/____

Unterschrift: _____