



Anmeldung zur Mitgliedschaft

Ich ersuche um Aufnahme in den Studienkreis Zürcher Mineraliensammler (SZM).

Name: Vorname:

Geburtsjahr: Beruf:

Adresse: PLZ/Ort:

Email: bin einverstanden mit Korrespondenz via Email

Tel.Nr: ich bin schon Mitglied des SVSMF

Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass die Adresdaten an die Schweizerischen Vereinigung der Strahler, Mineralien- und Fossilien Sammler (SVSMF) weitergeleitet werden zwecks Kontaktaufnahme betreffend Mitgliedschaft.

Sämtliche Daten dienen dem SZM und dessen Mitgliedern zur Information, um bei Aktivitäten die Kontaktaufnahme zu erleichtern. Eine kommerzielle Verwendung ist ohne Zustimmung des Mitgliedes ausgeschlossen.

Ich betätige mich als (bitte alles zutreffende ankreuzen):

- Sammler Strahler Händler Wissenschaftler
 Anderes

Meine besonderen Interessensgebiete sind:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Systematisches Sammeln | <input type="checkbox"/> Geologie |
| <input type="checkbox"/> Fundorte von Mineralien | <input type="checkbox"/> Paläontologie (Fossilien) |
| <input type="checkbox"/> Bestimmen von Mineralien | <input type="checkbox"/> Gemmologie (Edelsteine) |
| <input type="checkbox"/> Mineralienfotografie | <input type="checkbox"/> Meteoriten |
| <input type="checkbox"/> Micromounts | <input type="checkbox"/> Gold |
| <input type="checkbox"/> Bernstein | <input type="checkbox"/> Reiseberichte |
| <input type="checkbox"/> Heilkraft von Mineralien | <input type="checkbox"/> Infos Börsen / Ausstellungen |
| <input type="checkbox"/> Kurse / Weiterbildung | <input type="checkbox"/> Exkursionen / Reisen |
| <input type="checkbox"/> Steinschleifen | <input type="checkbox"/> Andere: |

Der Antragsteller:

Ort und Datum: Unterschrift: