



ZOFÄ – Zürcher Oberländer
Film- und Video- Amateure
8620 Wetzikon ZH

www.zofa.ch

- ☐ Aktivmitglied
☐ Aktiv Jungmitglied
bis 25 Jahre
☐ Doppelmitglied
☐ Passivmitglied
☐ Gönner
☐ Sponsor

Beitrittserklärung

Stammklub: _____

Betrag pro Kalenderjahr: Fr. _____.
Siehe www.zofa.ch info über Filmklub

Ich erkläre hiermit, dass ich den Zürcher Oberländer Film- und Videoamateure ZOFÄ beitreten will und stelle den Antrag auf Aufnahme in den Verein. Ich will am Klubleben teilnehmen und verpflichte mich, meinen Verpflichtungen gemäss Statuten nachzukommen.

Meine Personalien

Frau / Herr _____

Name Vorname _____

Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr): _____

Adresse _____

Postfach _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon privat _____

Fax privat _____

Telefon Geschäft _____

Fax Geschäft _____

Mobil _____

E-Mail Adresse _____

Ich wünsche die aktuellen Nachrichten und Einladung mit

der Post _____ zu erhalten

via E-Mail _____ zu erhalten (bevorzugte Variante von ZOFÄ)

Ich verwende folgendes Videoformat: (zutreffendes einkreisen!):

Video 8 Hi-8 DV mini DV HDV oder:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Einsenden an: Esther Tscherrig, Zimbergstr. 60, 8335 Hittnau, ZH

[Esther Tscherrig](mailto:Esther.Tscherrig@zofa.ch)