



SwissMTM  
Karin Stocker  
Schrägweg 34  
CH-5727 Oberkulm

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Die unterzeichnete Person erklärt sich mit den Statuten der Schweizerischen MTM Vereinigung einverstanden und wünscht dieser Vereinigung beizutreten als:

### Einzelmitglied

Name und Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

eMail: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....