



Beitrittserklärung / *Demande d'adhésion*

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Vereinigung der Grenzwachtoffiziere.
Par la présente, je demande l'adhésion à l'Association des officiers gardes-frontière.

.....
Name / *Nom*

D F
Sprache / *Langue*

.....
Vorname / *Prénom*

.....
Strasse / *Rue*

.....
Datum / *Date*

.....
PLZ-Ort / *NPA-Lieu*

.....
Unterschrift / *Signature*

Ich bekunde Interesse an einer / *J'exprime un intérêt à :*

- **Kollektivmitgliedschaft bei der Krankenkasse KPT /
*l'adhésion collective à l'assurance maladie CPT :***

ja / *oui* nein / *non*

- **Rechtsschutzversicherung /
*une assurance protection juridique :***

ja / *oui* nein / *non*

Ich bin bereits Mitglied der VKB / *Je suis déjà membre de l'ACC :*

ja / *oui* nein / *non*

Diese Beitrittserklärung ist an die nachstehende Adresse zu senden /
La demande d'adhésion doit être envoyée à l'adresse suivante :

**Association des officiers gardes-frontière
c/o Commandement des gardes-frontière région V
Avenue Tissot 8
1006 Lausanne**