

Einzusenden an:  
A envoyer à:

Für Fensterkuvert verwendbar  
Utilisable pour enveloppe fenêtre

RVS / ASP  
Hotelgasse 1  
Postfach 316  
3000 Bern 7

**BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM REIFEN-VERBAND DER SCHWEIZ (RVS)**  
**DÉCLARATION D’AFFILIATION A L’ASSOCIATION SUISSE DU PNEU (ASP)**

In Kenntnis der Statuten des RVS beantragen wir unsere Aufnahme als  
**Lieferantenmitglied** zum Jahresbeitrag von CHF 2'900.–.

*En connaissance des dispositifs des statuts nous sollicitons notre admission à l'ASP  
en qualité de **Membre Fournisseur**. La cotisation annuelle s'élève à CHF 2'900.–.*

Firmenname:  
Nom de la firme:

---

Adresse:  
Adresse:

---

---

Telefonnummer:  
Numéro de téléphone:

Fax-Nummer:  
Numéro de fax:

---

Verantwortliche(r):  
Personne responsable:

---

Ort und Datum:  
Lieu et date:

Unterschrift:  
Signature:

---

---