

ANMELDUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT BEI  
SWISSSTREAM  
(Schweizerischer Verband der Streaming Anbieter)

Als Anbieterin von Streaming  
möchten wir dem Verband beitreten.

Organisation/Firma/Verband:

\_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, die nötigen Schritte zu  
veranlassen und uns die Aufnahme  
schriftlich zu bestätigen.

Zuständige

Person:

\_\_\_\_\_

Strasse:

\_\_\_\_\_

Einsenden an:

Postfach:

\_\_\_\_\_

Swissstream  
c/o Dr. Albert Schmid  
Stiffler & Partner  
Rechtsanwälte  
Dufourstrasse 101  
8034 Zürich

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Fax:

\_\_\_\_\_

Mobile:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Internet:

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift:

\_\_\_\_\_