



GRAUE PANTHER BERN
GEMEINSAM STATT EINSAM

BEITRITTSFORMULAR

Name*:

Vorname*:

Adresse*:

PLZ/Ort*:

E-Mail*:

Mobiltelefon*:

Geburtsdatum*:

Festnetz:

Ausgeübte(r) Beruf(e):

*Pflichtfelder

Hobbies:

Ich wünsche in der Vereinszeitung-Rubrik «Spezielle Geburtstage» keine Erwähnung

Ich würde im Verein gerne eine (evtl. sporadische) Aufgabe übernehmen

Bitte kontaktieren Sie mich

Bemerkungen:

Ich wurde geworben von:

Mitgliedschaft: Beitrag pro Person Fr. 70.-/Jahr

Ort:

Datum:

Bitte das ausgefüllte Formular speichern und als Anhang an das Sekretariat senden:
sekretariat@grauepantherbern.ch

Alternativ kann das Formular auch per Post gesendet werden.

Graue Panther Bern | Mattenhofstrasse 4, 3007 Bern

Telefon 079 861 37 41 | sekretariat@grauepantherbern.ch | www.grauepantherbern.ch