

**GRAUE PANTHER BERN**  
GEMEINSAM STATT EINSAM

## BEITRITTSFORMULAR

---

Name\*:

Vorname\*:

Adresse\*:

PLZ / Ort\*:

Telefon\*:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Geburtsdatum\*:

\*Pflichtfelder

Ausgeübte(r) Beruf(e):

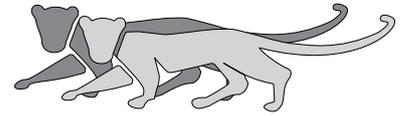
Hobbies:

- 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  
 Angaben Partner bitte auf der nächsten Seite ausfüllen



**GRAUE PANTHER BERN**  
GEMEINSAM STATT EINSAM

## **PARTNER INFORMATIONEN**

---

Name\*:

Vorname\*:

Telefon\*:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Geburtsdatum\*:

\*Pflichtfelder

Ausgeübte(r) Beruf(e):

Hobbies:

- Ich würde im Verein gerne eine (evtl. sporadische) Aufgabe übernehmen  
 Bitte kontaktieren Sie mich

Bemerkungen:

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

Alternativ kann das Formular auch per Post gesendet werden.