



**GRAUE PANTHER BERN**  
GEMEINSAM STATT EINSAM

## BEITRITTSFORMULAR

Name \*:  Vorname \*:

Adresse \*:  PLZ / Ort \*:

E-Mail:  Mobiltelefon:

Geburtsdatum\*:  Festnetz:

Ausgeübte(r) Beruf(e):  \*Pflich(elder)

Hobbies:

- Ich wünsche in der Vereinszeitung-Rubrik «Spezielle Geburtstage» keine Erwähnung
- Ich würde im Verein gerne eine (evtl. sporadische) Aufgabe übernehmen
- BiHe 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](mailto:sekretariat@grauepantherbern.ch)

Alternativ kann das Formular auch per Post gesendet werden. Graue Panther Bern | Mattenhofstrasse 4, 3007  
Bern | Telefon 079 861 37 41 s sekretariat@ grauepantherbern.ch | www.grauepantherbern.ch