



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