



GRAUE PANTHER BERN
GEMEINSAM STATT EINSAM

BEITRITTSFORMULAR

Name*:	<input type="text"/>	Vorname*:	<input type="text"/>
Adresse*:	<input type="text"/>	PLZ / Ort*:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobiltelefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum*:	<input type="text"/>	Festnetz:	<input type="text"/>

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
- Ich wünsche meine Mitgliederrechnung per E-Mail.

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 s sekretariat@ grauepantherbern.ch | www.grauepantherbern.ch