

Förderverein der Pro Senectute Region Bern

Beitrittserklärung

Ich wünsche, dem Förderverein als Mitglied beizutreten:

Einzelmitgliedschaft Partnermitgliedschaft Kollektivmitgliedschaft

Anrede: Herr Frau

Name/Institution:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Datum:

Unterschrift:

Mit dieser Beitrittserklärung verpflichte ich mich/wir uns zur Zahlung des jährlichen Mitgliederbeitrages.

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:

Förderverein Pro Senectute Region Bern, Hildegardstrasse 18, 3097 Liebefeld