



Beitrittserklärung

Ich / Wir möchten Mitglied werden von **insieme** Kanton Bern, dem Kantonalbernischen Verein zur Förderung von Menschen mit einer geistigen Behinderung:

Einzelmitglied / Kollektivmitglied

bitte Nichtzutreffendes streichen

Jahresbeitrag: Aktivmitglieder Fr. 60.--

 Kollektivmitglieder Fr. 150.--

Name / Vorname / Institution

Strasse

PLZ / Ort

Telefonnummer

E - Mail

Datum

Unterschrift

Bitte Talon ans Sekretariat zurücksenden.

Bitte an Regionalverein weiterleiten (unterschiedliche Jahresbeiträge) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

insieme Kanton Bern
Seilerstrasse 27, 3011 Bern Tel 031 311 42 10
Email: sekretariat@insieme-kantonbern.ch
www.insieme-kantonbern.ch