



Anmeldeformular

Ich möchte gerne Passivmitglied bei Stand-Up Bern werden.

Vorname:

Nachname:

Firma:

Adresse:

PLZ:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Arten der Mitgliedschaft:

- Natürliche Personen: 50.- SFr.
- Gönner: 100.- SFr.
- Juristische Personen: 100.- SFr.

Post-Konto: 61-952356-6

IBAN CH68 0900 0000 6195 2356 6

Ort, Datum:

Unterschrift: