



Verein für Wohngemeinschaften
der Stadt und Region Bern

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir erkläre/n den Beitritt zum Verein für Wohngemeinschaften der Stadt und Region Bern als

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied: | Fr. 25.- |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaar, Familie: | Fr. 40.- |
| <input type="checkbox"/> | Gemeinnützige Institution: | Fr. 50.- |
| <input type="checkbox"/> | Gemeinde: | Fr. 100.- |

Anrede /

Organisation/Firma:

Name / Ansprechperson:

Adresse:

.....

Ort / Datum: **Unterschrift:**

Bitte senden an: Wohngemeinschaft Schwandengut, Schwanden 68, 3054 Schüpfen