

**Gesellschaft der Freunde Neudörfls
Zollikofen**



Beitrittserklärung

Name:.....Vorname:.....

Strasse/Nr.:.....PLZ/Wohnort:.....

Tel. Privat:.....E-Mail:.....

Ich/Wir beantrage(n) den Beitritt zur GFNZ in folgender Mitgliederkategorie:

Einzelmitglied Fr. 25.00 Ehepaar Fr. 40.00 Juristisch Fr. 50.00

Datum:.....Unterschrift:.....

Formular bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Bruno Kuenzi
Reichenbachstr. 54
3052 Zollikofen
Mail-Adresse: bruno.kueenzi@be.ch

Homepage : www.gfnz.ch

**Gesellschaft der Freunde Neudörfls
Zollikofen**



Beitrittserklärung

Name:.....Vorname:.....

Strasse/Nr.:.....PLZ/Wohnort:.....

Tel. Privat:.....E-Mail:.....

Ich/Wir beantrage(n) den Beitritt zur GFNZ in folgender Mitgliederkategorie:

Einzelmitglied Fr. 25.00 Ehepaar Fr. 40.00 Juristisch Fr. 50.00

Datum:.....Unterschrift:.....

Formular bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Bruno Kuenzi
Reichenbachstr. 54
3052 Zollikofen
Mail-Adresse: bruno.kueenzi@be.ch

Homepage: www.gfnz.ch