

# Verein Zirkuswunder Bern West



## Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

Geb.-Dat:

Adresse:

Tel. / e-mail:

Anmeldedatum:

Unterschrift:

<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	CHF 20.-
<input type="checkbox"/> Familien	CHF 30.-
<input type="checkbox"/> Organisationen	CHF 100.-
<input type="checkbox"/> Gönner	≥ CHF 200.-

BEKB 3011 Bern / 30-106-9  
CH69 0079 0016 5914 0725 9  
Zirkuswunder Bern West  
c/o Tagesbetreuung Bethlehemacker  
Brünnenstrasse 15c  
3027 Bern

**Empfangsschein**

Konto / Zahlbar an  
CH69 0079 0016 5914 0725 9  
Verein Zirkuswunder Bern West  
Brünnenstrasse 4  
3027 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌

┐

└

┘

Währung Betrag ┌

┐

CHF ┌

└

┘

Annahmestelle



50 37 48 X P

00000000000000000000 20210726 14 05 ZNVS

**Zahlteil**



Währung Betrag

CHF ┌

┐

└

┘

Konto / Zahlbar an

CH69 0079 0016 5914 0725 9  
Verein Zirkuswunder Bern West  
Brünnenstrasse 4  
3027 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌

┐

└

┘