



www.orchideen-bern.ch

Präsident Orchideenverein Bern  
Schafflützel Roland  
Finkenweg 6  
3427 Utzensdorf

### **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Der / Die Unterzeichnete erklärt nach Kenntnisnahme der Vereinsstatuten den Beitritt zu:

Orchideenverein Bern

Einzelmitglied Fr. 50.--

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ihre Anmeldung schicken Sie bitte an den Präsidenten oder geben diese persönlich an einem Treffen ab.