

LÄDERE - VEREIN

Beitrittserklärung



☐ **AKTIVMITGLIED**

☐ **GÖNNER, natürliche Person**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Ort

Beruf

☐ **GÖNNER, juristische Person**

Firma

Branche

Kontaktperson

Adresse

PLZ / Ort

Datum

Unterschrift

Senden Sie das Formular an:

Technische Fachschule Bern
Lädere-Verein
Lorrainestrasse 3
3013 Bern