



Beitrittserklärung Verein BernPride

Art der Mitgliedschaft

☐ Mitgliedschaft (jährlich CHF 60.–)

☐ Gönnermitgliedschaft (jährlich CHF 200.–)

Vorname *

Nachname *

Pronomen *

oder Organisation/Firma

Strasse & Hausnummer *

PLZ & Ort *

Mail-Adresse *

Telefonnummer *

Geburtstag

Ich möchte noch einen zusätzlichen Betrag an den Verein BernPride spenden:

Betrag

Ich habe die aktuellen Statuten vom Verein BernPride gelesen und bin damit einverstanden.

Ort & Datum *

Unterschrift *