

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum

### Verein Tel 143, Die Dargebotene Hand Bern

**Mitgliederbeitrag:** natürliche Personen Fr. 50.-- / Jahr\*  
kirchliche und öffentliche Körperschaften Fr. 250.-- / Jahr\*

Körperschaft .....

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

E-Mail-Adresse .....

Bemerkung: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Diese Beitrittserklärung schliesst die Anerkennung der Statuten ein.

### Beitrittserklärung senden an:

Tel 143, Die Dargebotene Hand Bern, Postfach, 3001 Bern

\*Der Mitgliederbeitrag wird jährlich von der Mitgliederversammlung festgelegt.