



Mitglied werden

Persönliche Angaben

Anrede: Frau Herr Familie

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Ort / Datum: Unterschrift:

Angaben für die Region:

Region: **Mittelland**

Mitteilung:

.....

.....

Mitgliederbeitrag:

Ich unterstütze das Schweizerische Rote Kreuz Kanton Bern, Region **Mittelland**

mit folgendem Betrag (**Mindestbeitrag pro Jahr: CHF 30.-**):

Einzugsart: Einzahlungsschein LSV

