

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Donator / Passivmitglied



## ART DER MITGLIEDSCHAFT / BEITRÄGE

**Passivmitglied** (Fr. 50.- / Saison)

**Donator**

(Einzelperson Fr. 150.- / Juristische Person Fr. 200.- / Ehepaare Fr. 250.- / pro Saison)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum FC Bethlehem als *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*:

- Passivmitglied
- Donator Einzelperson     Donator Juristische Person\*     Donator Ehepaar

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Tel. Privat/Handy .....

Firma\* ..... Kontaktperson\* .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

E-Mail .....

**Der/die Unterzeichnete anerkennt die entsprechenden Statuten.**

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

**Diese Beitrittserklärung ist an folgende Adresse zu senden:**

**FC Bethlehem, Postfach 241, 3027 Bern**