



Unteroffiziersverein Burgdorf

Beitrittserklärung

Grad

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Truppengattung

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon privat

Natel

Beruf

Ergänzende Bemerkung

Ich erlaube dem UOV Burgdorf, meine Daten für Vereinszwecke zu speichern und zu verwenden.

1 Exemplar der Statuten habe ich erhalten bzw. werden mir zugestellt.

Datum Unterschrift

Beitrittserklärung senden an:
Unteroffiziersverein Burgdorf
3400 Burgdorf

oder per E-Mail :
www.uov-burgdorf.ch
unter „Kontakt“