



Beitrittserklärung für Mitglieder und Gönner

Ich möchte/wir möchten dem Verein Autismus Bern beitreten oder als Gönner unterstützen.

Name: _____

Vorname: _____

Organisation: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Mitglied

Einzel/Familie CHF 50.–

Institution CHF 120.–

Gönner

Gemeinden, Unternehmen, weitere Organisationen oder Privatpersonen können Gönner von Autismus Bern werden.

Mindestbetrag CHF 250.–

freier Betrag _____

Ich möchte auf der Website als Gönner aufgeführt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an Autismus Bern, 3000 Bern oder kontakt@autismusbern.ch