Tropical Dreams Ostermundigen

Beitrittsformular Passive Mitgliedschaft

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Passivmitgliedschaft bei Tropical Dreams Ostermundigen. Mit Ihrer Unterstützung tragen Sie dazu bei, unseren Verein zu fördern und unsere Tätigkeiten langfristig zu sichern.

Name, Vorname:	.....
Geburtsdatum:	.....
Adresse:	.....
PLZ / Ort:	.....
Telefon:	.....
E-Mail:	.....

Ich trete dem Verein **Tropical Dreams Ostermundigen** als **Passivmitglied** bei.
Der jährliche Mitgliederbeitrag beträgt: **CHF 20.–**

■ Ich bin damit einverstanden, den Jahresbeitrag per Rechnung zu begleichen.
■ Ich ermächtige Tropical Dreams Ostermundigen, den Jahresbeitrag per Lastschrift (LSV) einzuziehen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Beitritt als Passivmitglied und erkenne die Vereinsstatuten von Tropical Dreams Ostermundigen an.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Rücksendung bitte an:
Tropical Dreams Ostermundigen
3072 Ostermundigen
E-Mail: info@tuso.ch