



## Anmeldung

Name: .....

Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Name Ehe-/Lebens-PartnerIn .....

Strasse / Nr. ....

Wohnort: PLZ..... Ort :.....

Kommunikation Tel ..... Fax .....

Mob. .... E-Mail .....

Ehem. Arbeitgeber: .....

Ort ..... Fach :.....

Ihre Funktion: .....

Möchten Sie Mitglied der Pensionierten Vereinigung werden?  ja /  nein

Bemerkungen: .....

.....

.....

Bitte per Post an **Frau Lone Bruun, Looslistrasse 46, 3027 Bern**  
oder per E-Mail an [lone.bruun.ch@gmail.com](mailto:lone.bruun.ch@gmail.com) senden!

Besten Dank!