

Beitrittstalon

☐ Ich werde **Mitglied** im Frauenverein Büren a. A. und zahle den Jahresbeitrag von CHF 20.-.

☐ Ich möchte mich **aktiv** im Frauenverein **engagieren** - bitte kontaktieren Sie mich!

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Mail

Datum

Unterschrift

Talon einsenden an:

Frauenverein Büren a. A., % Esther Seidel, Bielstrasse 18d, 3294 Büren an der Aare