



Beitrittserklärung

Ich wünsche Mitglied des Pilzvereins Ostermundigen zu werden.

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ Ort:

Telefon:

Natel:

Email:

Der Pilzverein wurde mir empfohlen durch.....

Datum:

Unterschrift:.....

senden an: info@pilzverein-ostermundigen.ch oder

Paul Lanz
Siedlungsweg 14
3075 Rüfenacht