



FÖRDERVEREIN ALEVITISCHE KULTUR

Mitgliedschaftsformular

Vorname Name

.....

Adresse:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Person, die Mitglied gemacht hat:

Der Vorstand hat die Mitgliedschaft von Antragssteller/in an der Sitzung.....
anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....



Förderverein Alevitische
Twint

(Mitgliederbeitrag) / oder (Gönnerbeitrag)
(Wir bitten Sie einen Dauerauftrag zu machen)



Dergâh Förderverein Alevitische Kultur

Adresse:

Europaplatz 1, 3008 Bern

Postkonto: Förderverein Alevitische Kultur
CH24 0900 0000 6073 8994 9