Eingang

# Antrag Mitgliedschaft benevol Kanton Bern

|  |  |
| --- | --- |
| **Rechnungsadresse / Vertragspartner** | |
| **Institutionsname:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Kontaktperson:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Website-URL:** |  |
| **benevol-Newsletter:** | Ja  Nein |

**Anzahl Freiwillige** in unserer Organisation:

**Anzahl Ehrenamtliche** in unserer Organisation:

**Umsatz** in unserer Organisation:

Ich habe noch Fragen, bitte kontaktieren Sie mich unter:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bitte das Formular ausgefüllt und unverbindlich **per Mail** an uns zurückschicken: [info@benevol-be.ch](mailto:info@benevol-be.ch)

Gerne nehmen wir Kontakt mit Ihnen auf, um das weitere Vorgehen zu klären.

Bei Fragen können Sie sich jederzeit auch gerne telefonisch an uns wenden unter:

031 312 23 12

Wir danken für Ihr Interesse!

--- Ihr Team benevol Kanton Bern