



MITGLIEDSANTRAG

Brmgrtn_Society

Persönliche Angaben

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedschaft

- ☐ Aktivmitglieder
- ☐ Passivmitglieder
- ☐ Partner / Sponsoren

Warum möchtest du der Brmgrtn_Society beitreten?

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte sende das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an brmgrtn.society@gmail.com oder per WhatsApp an +41 76 805 08 56. Nach Eingang deiner Anmeldung werden wir dich kontaktieren.