



GMMB Oberaargau

GESELLSCHAFT DER MILITÄRMOTORFAHRER DES KANTONS BERN

Postfach 1548

4901 Langenthal

Beitritts-Erklärung

Der/Die Unterzeichnete erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zu unserer Gesellschaft

Vorname: _____

Grad: _____

Name: _____

Spz. Ausb.: _____

Strasse: _____

Ausw. Kat.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Beruf: _____

Geb. Dat.: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift: _____