

# KONZERTE BERN

Berns Klassik-Konzertkalender |  
Koordinations- und Kommunikationsplattform

**Absender**

**Konzerte Bern  
Geschäftsstelle  
Helvetiastrasse 45  
3005 Bern**

## **Antrag um Aufnahme als Mitglied *Konzerte Bern***

Wir ersuchen Sie, folgende Institution / folgende Person als Mitglied von *Konzerte Bern* aufzunehmen. Der Mitgliederbeitrag beträgt Fr. 200.- pro Jahr. Die Mindestdauer einer Mitgliedschaft beträgt zwei Jahre.

**Institution (Orchester / Chor / Ensemble / Schule usw.)**

---

**Einzelperson Name:**

**Vorname:**

**Adresse/PLZ/Ort:**

---

**☎ P:**

**☎ G:**

**E-Mail:**

**Website:**

---

### **Nur von Institutionen/Organisationen auszufüllen**

Im Mitgliederverzeichnis aufzuführende Personen:

| Name/Vorname | Funktion    | Adresse/PLZ/Ort | Tel./E-Mail |
|--------------|-------------|-----------------|-------------|
|              | PräsidentIn |                 |             |

---

| Name/Vorname | Funktion        | Adresse/PLZ/Ort | Tel./E-Mail |
|--------------|-----------------|-----------------|-------------|
|              | VizepräsidentIn |                 |             |

---

| Name/Vorname | Funktion | Adresse/PLZ/Ort | Tel./E-Mail |
|--------------|----------|-----------------|-------------|
|              | Kassier  |                 |             |

---

| Name/Vorname | Funktion   | Adresse/PLZ/Ort | Tel./E-Mail |
|--------------|------------|-----------------|-------------|
|              | SekretärIn |                 |             |

---

| Name/Vorname | Funktion | Adresse/PLZ/Ort | Tel./E-Mail |
|--------------|----------|-----------------|-------------|
|              |          |                 |             |

---

**Bemerkungen:** (z.B. "vertraulich" / "Korrektur einer früheren Meldung")

---

---

**Datum:**

**Unterschrift:**

---