# Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bemerkungen/Anliegen:

[ ]  Aktivmitglied Einzelperson (mit Stimmrecht) Jahresbeitrag Fr. 70.00

Datum       Unterschrift

Bitte einsenden an:

Geschäftsstelle OdA Hauswirtschaft Bern

Frau Bettina Schwab

Hirsriedmatte 50

3177 Laupen

Tel. 077 457 02 00

E-mail: info@hauswirtschaftbern.ch

[www.hauswirtschaftbern.ch](http://www.hauswirtschaftbern.ch)