



*Schweizerischer Fahrlehrer Verband
Association Suisse des Moniteurs de Conduite
Associazione Svizzera dei Maestri Conducenti*

Präsident Sektion Bern: Peter Baumann, Bottigenstrasse 243, 3019 Bern
Tel. 079/300 30 40, Fax: 031/926 22 85, Mail: info@interfahrschule.ch, www.sfv-bern.ch

BEITRITTSFORMULAR SFV SEKTION BERN

Der/die Unterzeichnende ersucht hiermit um die Aufnahme als Mitglied in den **Schweizerischen Fahrlehrerverband SFV** Sektion Bern.

Die Statuten, welche auf der Homepage des SFV Sektion Bern unter den Adressen www.sfv-bern.ch oder www.sfv-bern.com abrufbar sind, habe ich zur Kenntnis genommen und anerkenne sie als verbindlich.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____

Ge.-Datum: _____ Heimatort: _____

Adresse: _____ Plz., Wohnort: _____

Tel. P _____ Tel. G _____

Fax _____ E-Mail: _____

FL-Prüfung seit: _____ FL-Kategorien: _____

Eigene FS seit: _____ FL in Anstellung bei: _____

Durch den Vorstand der Sektion Bern SFV aufgenommen am: _____

Unterschrift des Sektionspräsidenten: _____

Bemerkungen: _____

Diese Beitrittserklärung ist einzureichen an:

Peter Baumann, Präsident, Bottigenstrasse 243, 3019 Bern, Tel. 079/300 30 40
E-Mail: info@interfahrschule.ch