



Gegründet 1866

Beitrittserklärung

UOV Basel-Stadt
Fw Bürgin Hermann
Postfach 4409
4002 Basel

Ich möchte gerne dem UOV Basel-Stadt beitreten. Meine Personalien sind:

Name:			
Vorname:			
Grad:			
Einteilung:			
Funktion:			
Strasse:			
PLZ und Ort:			
Telefon privat:		Telefon Geschäft:	
Natel:			
E-Mail:			
Beruf:			
Geburtsdatum:			
Nationalität:			

Ich möchte mitmachen als:

<input type="checkbox"/>	Aktivmitglied (40.- SFr.)
<input type="checkbox"/>	Passivmitglied (25.- SFr.)

Ort und Datum:	
Unterschrift:	