



## Anmeldungsformular / Bulletin d'adhésion

<input type="checkbox"/> Eintritt / Adhésion	<input type="checkbox"/> Mutation	<input type="checkbox"/> Austritt / Départ
--	-----------------------------------	--

Angaben zur Person / Information sur la personne

Name / Nom ou raison sociale:.....
Vorname / Prénom: .....
Adresse: .....
Zusatz / Supplémentaire: .....
PLZ / CPL: ..... Ort / Lieu: .....
Tel: P ..... G / B .....
E-Mail: .....@.....

Mitgliedschaft als / Affectation comme membre  Carte de Membre Nr.....

<input type="checkbox"/> Aktiv (CHF 100.00/an)	<input type="checkbox"/> Passiv (CHF 50.00/an)	<input type="checkbox"/> Ehren / Honneur
--	--	--

Ich möchte freiwillig bei ASOL beitreten, und möchte deren Aktivitäten unterstützen.  
J'aimerais adhérer volontairement à ASOL et m'engager à soutenir ses activités.

Ort, Datum / Lieu, date: .....
Unterschrift / Signature: .....

Als Mitglied, werden jene angesehen, die den Mitgliederbeitrag beglichen haben.  
Seront considérés comme membre, ceux que se seront acquitté de la cotisation.

Bitte zurücksenden an / Retournez svp à:

ONG Afrique solidarité Suisse  
Rue de Büren 9  
CH-2504 Biel/Bienne