

Dieser Verein interessiert mich

D.....Unterzeichnete wünscht als MITGLIED in den
Berner-Verein Zürich aufgenommen zu werden

Vorname

Telefon

Name

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____

Beruf: _____

Empfohlen durch: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einsenden an: BVZ, Walter Bärtschi, Konrad-Ilg-Strasse 22, 8049 Zürich



M u t a t i o n e n

Todesfälle:

Mitglied:

Verstorben am:

Berni Frieda
Altersheim St. Otmar
Minervastr. 8
8032 Zürich

Veteranin

29.06.2023

Horat Hedy
Waldstr. 10
8125 Zollikerberg

Stamm

28.08.2023