

# Membercard Antrag

Ja, ich möchte gerne Member der Delfinobar werden (CHF 50.- pro Jahr)

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ & Ort: .....

Datum Geburtstag: .....

Telefon-Nr.: .....

E-Mail: .....

Bitte stellt mir die Membercard per Post zu (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich hole die Membercard in der Delfinobar ab

Mit Deiner Unterschrift bestätigst Du die Richtigkeit Deiner Angaben:

Unterschrift: .....

Dieses Formular bitte zusammen...

- mit einer **Kopie der ID-Card**
- und einem **Passfoto**

... einsenden an:

Caffè Bar Il Delfino  
Münzgraben 2  
3011 Bern