



# Schweizerischer Honigschleuderfest-Verein SHSFV

Organisation und Koordination des Emmentalischen Honigschleuderfest im Lyssach Center

Telefon +4179 286 75 60  
E-Mail r.brechbuehl77@gmail.com  
Internet www.shsfv.ch  
Facebook Schweizerischer Honigschleuderfest-Verein

Unterstützen Sie unsere Bemühungen die Wertschätzung der Honigbienen und Wildbienen zu erhöhen, mit Ihrer Mitgliedschaft im Schweizerischen Honigschleuderfest Verein. Vielen Dank! (Der leere Antrag darf kopiert und weitergeleitet werden).

## Mitgliedschafts Antrag für Aktiv und Passiv Mitglieder ( ab 18 J. )

Bei einem Mitgliedschaftsantrag für Paare, Bitte beide Namensfelder ausfüllen!

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr   <input type="checkbox"/> Frau	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr   <input type="checkbox"/> Frau
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	Strasse: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geburtstag: _____	Geburtstag: _____
email: _____	email: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Einzelmitgliedschaft (1 Person ab 18 Jahre) <input type="checkbox"/> Aktiv CHF 40.--/Jahr	<input type="checkbox"/> Passiv CHF 20.--/Jahr
Mitgliedschaft für Paare (2 Personen ab 18 Jahre) <input type="checkbox"/> Aktiv CHF 60.--/Jahr	<input type="checkbox"/> Passiv CHF 30.--/Jahr

Erziehungsberechtigte/r der unten aufgeführten Kinder / Jugendlichen. (Kinder und Jugendliche im Alter von 7 J. bis 17 J. Gratis).

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen. Bitte senden Sie den Antrag in einem frankierten Couvert an folgende Adresse:  
**SHSFV, C/O N. van Beest, Aebnitweg 7, CH-3532 Mirchel**

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschafts Antrag für Kinder und Jugendliche ( 7 J. bis 17 J. )

Die Mitgliedschaft im Schweizerischen Honigschleuderfest Verein SHSFV ist für Kinder und Jugendliche im Alter von 7 bis 17 J. Gratis. Kinder und Jugendliche im Alter von 7 bis 17 J. dürfen dem SHSFV nur mit Einwilligung der Gesetzlichen Erziehungsberechtigten beitreten. Kinder und Jugendliche im Alter von 7 bis 17 J. haben im SHSFV kein Stimm- und Wahlrecht.

**Angaben der Kinder / Jugendlichen für das Mitgliederverzeichnis des SHSFV. Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.**

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	Strasse: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geburtstag: _____	Geburtstag: _____

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	Strasse: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geburtstag: _____	Geburtstag: _____

### Angaben Gesetzliche/r Erziehungsberechtigte/r

(Ausfüllen wenn nur Die Kinder/Jugendlichen Mitglied werden wollen).

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr   <input type="checkbox"/> Frau
Name, Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____
email: _____
Telefon: _____

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____
Geburtstag: _____

**Spendenkonto:** Berner Kantonalbank AG 3001 Bern,  
SHSFV, Aebnitweg 7, 3532 Mirchel / PC Konto 30-106-9

*Vielen Dank für Ihre Unterstützung!*

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen. Bitte senden Sie den Antrag in einem frankierten Couvert an folgende Adresse:  
**SHSFV, C/O N. van Beest, Aebnitweg 7, CH-3532 Mirchel**