



Cigar Club Bern

# Antragsformular

Name:	Vorname:
Beruf:	Titel:
Firma / Unternehmung:	Webseite:
Strasse:	Nr.:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:

Ich kenne noch keine Personen im Club

Ich kenne schon folgende Personen im Club:

Meine Motivation, dem Club beizutreten:

---

---

---

Lebensmotto / Philosophie:

---

---

---

Freizeitbeschäftigung:

---

---

---



Antrag senden an:  
Cut'n'smoke, c/o Szakály Marti Immobilien AG  
Neuengass-Passage 2, 3011 Bern