



Erlebnis Geologie  
Dornacherstr. 29  
Postfach  
4501 Solothurn

### Anmeldung zum Verein Erlebnis Geologie Inscription pour l'association Géologie vivante

Name	Nom		
Vorname	Prénom		
Titel	Titre	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> anderes / autre:
Anrede	Appel	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Beruf	Profession	<input type="checkbox"/> Geologe / géologue <input type="checkbox"/> anderer Beruf / autre prof.:	
Strasse, Nr.	Rue, No.		
PLZ, Ort	NPA, Localité		
Land	Pays	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> anderes / autre:	
Tel., Fax	Tél., Fax		
E-Mail	E-Mail		
Unterschrift	Signature		
Ort, Datum	Lieu, date		

Stand, 29.03.2009