

# Kontaktformular

Firma / Verein Name Vorname Geburtsdatum Adresse PLZ / Wohnort E-Mail Telefon Benutzungstermin  von  bis Veranstaltungsart Teilnehmerzahl ca. 

Ort / Datum .....

Unterschrift .....

**Ausgefülltes Formular einsenden an:**

Bank SLM AG  
Dorfplatz 5  
3110 Münsingen  
[info@bankslm.ch](mailto:info@bankslm.ch)  
031 700 10 10