



Anmeldeformular für die Gemeinden zum Beitritt in die Bernische Ortspolizeivereinigung (BOV)

Politische Zuständigkeit (Gemeindepräsident/in – Gemeinderat/Gemeinderätin)

Gemeinde _____

Name / Vorname _____

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Zustelladresse _____

Zuständigkeit in der Verwaltung (Polizeiinspektor/in – Gemeindeschreiber/in)

Name / Vorname _____

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Zustelladresse _____

Datum / Unterschrift
und Stempel der Gemeinde _____

Bitte senden Sie die Anmeldung vollständig ausgefüllt an:
Bernische Ortspolizeivereinigung, Sekretariat, Predigergasse 5, 3011 Bern oder per E-Mail
an: bernische.ortspolizeivereinigung@bern.ch