

BEITRITTSERKLÄRUNG

Familienname: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Ich wünsche, dem Verein Tagesfamilien Glattfelden als Mitglied beizutreten:

- als Aktivmitglied (Jahresbeitrag Fr. 40.- obligatorisch, stimmberechtigt)
- um mein Kind einer Tagesfamilie abzugeben
- um ein Kind als Tagesfamilie zu betreuen
- als Aktivmitglied
- als Passivmitglied (Jahresbeitrag Fr. 30.- obligatorisch, stimmberechtigt)
- als Gönner (Jahresbeitrag mindestens Fr. 100.- , nicht stimmberechtigt)

Datum : _____

Unterschrift : _____

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Beitrittsformular an:

Verein Tagesfamilien Glattfelden, Claudia Lee, Strickstrasse 11, 8192 Glattfelden

März 2018