



Beitrittserklärung Verein

Der/die Unterzeichnete wünscht, als Mitglied in den Tageselternverein Region Worb aufgenommen zu werden.

- | | | |
|--------------------------------------|---------------|------------|
| <input type="radio"/> Aktivmitglied | Jahresbeitrag | CHF 25.00 |
| <input type="radio"/> Passivmitglied | Jahresbeitrag | CHF 15.00 |
| <input type="radio"/> Gönner | Jahresbeitrag | CHF 50.00 |
| <input type="radio"/> Gönner | Jahresbeitrag | CHF 100.00 |
| <input type="radio"/> Gönner | Jahresbeitrag | CHF 150.00 |
| <input type="radio"/> Gönner | Jahresbeitrag | CHF 200.00 |

Aktivmitglieder haben ein Stimmrecht, Passivmitglieder und Gönner nicht.

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an folgende Adresse:

Sonja Steiner, Niesenstrasse 10, 3076 Worb

Datum Unterschrift