

Anmeldung Mitgliedschaft

Name, Vorname:			
Adresse:			
Tel:		e-Mail:	
<input type="checkbox"/> Tageseltern	<input type="checkbox"/> Abgebende Eltern	<input type="checkbox"/> Mitglied	<input type="checkbox"/> Gönner

Ich, resp. wir als Familie trete(n) dem Tageselternverein Miteinander Grossaffoltern als Mitglied bei und verpflichten uns, den Jahresbeitrag von Fr. 30.- zu bezahlen (wird direkt mit der ersten Abrechnung verrechnet).

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zahlungsverbindung:

PostFinance AG, Bern
IBAN: CH78 0900 0000 3060 3597 3