



BEITRITTSERKLÄRUNG VEREIN

Hiermit erkläre/n ich/wir, dem Tageselternverein Thun und Umgebung beizutreten und die Statuten anzuerkennen.

Nachname	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon Privat	

Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/> Aktivmitglied	CHF	30.00
	<input type="checkbox"/> Passivmitglied	CHF	25.00
	<input type="checkbox"/> Juristische Personen oder Gemeinden	CHF	150.00

Gemeinde	<input type="checkbox"/> Thun	<input type="checkbox"/> Steffisburg	<input type="checkbox"/> Heimberg
	<input type="checkbox"/> Hilterfingen	<input type="checkbox"/> Oberhofen	<input type="checkbox"/> Hünibach

Funktion	<input type="checkbox"/> Tagesmutter/-vater	<input type="checkbox"/> Eltern
----------	---	---------------------------------

Ort/Datum	Unterschrift

Bitte einsenden an:
TEV Thun und Umgebung, Scheibenstrasse 5, 3600 Thun oder sekretariat@tevthun.ch