



BEITRITTSERKLÄRUNG VEREIN

Hiermit erkläre/n ich/wir, der Tageselternvermittlung Region Thun 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 | CHF | 150.00 |
| | <input type="checkbox"/> politische Gemeinden | CHF | 250.00 |

- | | | | |
|----------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 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 |
| | <input type="checkbox"/> Sigriswil | | |

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

Ort/Datum	Unterschrift

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