



## 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"/> Sigriswil |
| <input type="checkbox"/> Heiligenschwendi | <input type="checkbox"/> .....       |                                    |

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

Ort/Datum	Unterschrift

Bitte einsenden an:  
TEV Thun, Scheibenstrasse 5, 3600 Thun oder [sekretariat@tevthun.ch](mailto:sekretariat@tevthun.ch)