

## Beitrittserklärung Mitgliedschaft

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Ich/Wir möchte(n) dem Kind- und Elternverein Matzingen beitreten als

- Familienmitglied CHF 50.-
- Einzelmitglied CHF 30.- (alleinerziehend)
- Passivmitglied CHF 25.-

Wir erhalten nach Eingang der Beitrittserklärung an den Kind- und Elternverein Matzingen eine Rechnung, weitere Informationen über den Verein sowie das Jahresprogramm.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, dass ihr dabei seid und hoffen, euch schon bald an einem unserer Anlässe kennenzulernen.

Kind- und Elternverein Matzingen

### Bitte Beitrittserklärung senden an

Isabel Flatscher, Rietacker 10, 9548 Matzingen, E-Mail: [isabel@kind-eltern.ch](mailto:isabel@kind-eltern.ch)