

Vereinsbeitrittserklärung:



Einsenden an:

Nicole Chiozza

Löwenhof 7

8222 Beringen

Oder per Mail an:

info@kita-zipfelwitz.ch

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Gönnerverein Kita Zipfelwitz.

- | | |
|---|----------|
| ☐ Passiv-Jahresbeitrag | CHF 45.- |
| ☐ Gönner-Jahresbeitrag mindestens | CHF 50.- |
| ☐ Familien-Jahresbeitrag | CHF 90.- |
| ☐ Einzel-Jahresbeitrag | CHF 50.- |

Bankverbindung:

Gönnerverein Kita Zipfelwitz

IBAN: CH68 0685 8565 1890 8190 3

Anmeldetalon:

Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ:	
Ort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	