



Beitrittserklärung

Verein Kita Region Utzenstorf

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Name der Institution _____
Strasse, Nr _____
PLZ, Ort _____
Telefon Nr _____
E-Mail _____

Ich möchte dem Verein Kita Region Utzenstorf beitreten:

- als Eltern-Mitglied (Jahresbeitrag CHF 30.-)
 als Gönner-Mitglied (Beitrag: CHF mindestens CHF 40.-)
 als Kollektiv-Mitglied (Jahresbeitrag CHF 100.-)

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Andrea Schumpeter
Verein Kita Region Utzenstorf
Kita Chutz, Kieswerkstr. 8
3427 Utzenstorf

oder per Mail:
kita.utzenstorf@gmx.ch