

Mitgliedschaft Elterngruppe Dübendorf

Anmeldung bitte Ausdrucken und Einsenden an:

Elterngruppe Dübendorf

Zentralsekretariat

8600 Dübendorf

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon/ Handy: _____

Mailadresse: _____

(unbedingt ausfüllen; wird nur für interne Zwecke verwendet)

Jahrgang der Kinder: _____

Aktivmitglied; 40.- SFr.

Passivmitglied; 25.- SFr.

Gönner; mind. 40.- SFr.

Sie werden für Kuchen/- und Helfereinsätze angefragt.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____