

ANMELDEFORMULAR FÜR KOLLEKTIVMITGLIEDER

Die untenstehende Vereinigung möchte Kollektivmitglied der Schweizerischen Pikler-Vereinigung werden (*bitte in Druckschrift ausfüllen*):

Name:

Adresse:

Postleitzahl:

Ort:

Tel. Nr:

Email:

Name des Präsidenten oder Direktors:

Adresse:

Postleitzahl:

Ort:

Email:

Unsere Motivation zu einem Beitritt:

Nachdem der Vorstand Ihre Anfrage akzeptiert hat werden Sie per Post unsere Statuten und einen Einzahlungsschein erhalten. Der Mitgliedsbeitrag für ein Jahr beträgt **Fr. 100.-**.

Haben Sie Interesse aktiv an unserer Vereinsarbeit teilzunehmen ?

Ort und Datum:

Unterschrift: