

ANMELDEFORMULAR / BEITRITTSFORMULAR

Ich möchte dem Verein 65+ Münsingen beitreten und melde mich hiermit an:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich interessiere mich für die folgenden Themen des Vereins 65+:

meine Interessen

ich möchte aktiv mitarbeiten

Bitte ankreuzen

Bitte ankreuzen

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gemeinschaft und Aktivitäten _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Gesundheit und Selbständigkeit _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Sicherheit und Vorsorge _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Wohnformen und Betreuung zuhause _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fragilität und stationäre Pflege _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Spiritualität und Tod _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Organisation und Alterspolitik _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Information und Koordination _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Zurzeit ist mir eine aktive Mitarbeit nicht möglich | |

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte einreichen bei:

Sekretär Verein 65+, Jürg Mauerhofer

Belpbergstrasse 34a, 3110 Münsingen

Mail: sekretariat@muensingen-65plus.ch