

ANMELDEFORMULAR / BEITRITTSFORMULAR

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

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Organisation: _____

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

meine Interessen

Bitte ankreuzen

ich möchte aktiv mitarbeiten

Bitte ankreuzen

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____ Gemeinschaft und Aktivitäten _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | _____ Freiwilligenarbeit und Ehrenamt _____ | <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 zu Hause _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | _____ Fragilität und stationäre Pflege _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | _____ Spiritualität, Sterben 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"/> | Zur Zeit ist mir eine aktive Mitarbeit nicht möglich | |

Der Mitgliederbeitrag beträgt für Einzel-Mitglieder CHF 30.-
für Paare CHF 50.- und für Organisationen CHF 100.-pro Jahr.

Ort, Datum _____ , _____

Unterschrift: _____

Bitte einreichen bei: siehe Post-Adresse/E-Mail in der Kopfzeile