

## 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