

Beitrittserklärung für Aktivmitglieder, Passivmitglieder und Gönner

Beitritt als:

- Aktivmitglied (Eltern und Interessierte) Mitgliederbeitrag Fr. 100.—pro Jahr
- Aktivmitglied (Alleinerziehende) Mitgliederbeitrag Fr. 80.—pro Jahr
- Passivmitglied (Interessierte) Mitgliederbeitrag Fr. 50.—pro Jahr
- Gönner: Ich unterstütze den Verein mit einem Betrag von Fr. _____ pro Jahr

Bitte alle Felder ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PZL: _____ Wohnort: _____ Tel.Nr. _____
Handy.Nr. _____

E-Mail: _____

Nur bei Aktivmitgliedern ausfüllen:

Name/Vorname/Geburtsdatum der Familienmitglieder

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Einsenden an:

Sabine Zeller
Alte Speicherstrasse 596
9053 Teufen
sabine.zeller@offh.ch

Leitung und Organisation
Sabine Zeller-Engler/Vizepräsidentin
Begabungspädagogin IFLW

Alte Speicherstrasse 596
9053 Teufen
Telefon 071 333 57 49
Mobil 079 504 31 27
sabine.zeller@offh.ch

Medizinische Beratung
Dr. med. Felix Suter /Präsident
Facharzt FMH für Kinder- und Jugendmedizin
Praxisgemeinschaft für Kinder und Jugendliche

Hauptstrasse 2
9053 Teufen
Telefon 071 335 75 35
felix.suter@offh.ch
www.offh.ch