

Sponsorenzusage oder Mitgliedschaft im Verein Spielgruppessuppe



Name / Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich finde die Idee der *Spielgruppessuppe* unterstützenswert und

erkläre hiermit den Beitritt in den Trägerverein Spielgruppessuppe

Mit dem Vereinseintritt verpflichte ich mich zur Bezahlung des Jahresbeitrages von sFr. 50.00 (als Aktivmitglied) oder sFr. 30.00 (als Passivmitglied) jeweils anfangs Schuljahr.

engagiere mich mit einer Spende von sFr. _____

unterstütze mit einer Materialspende von _____

Bitte schicken Sie mir einen Einzahlungsschein.

Ich werde den Betrag auf Ihr Konto überweisen
Raiffeisenbank Oberfreiamt, Luzernerstrasse 14, 5643 Sins
Konto-Nr. 73844.90 Clearing: 80728
IBAN: CH73 8072 8000 0073 8449 0

Ich bin daran interessiert, aktiv im Verein tätig zu sein

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular retour an

Spielgruppessuppe, Barbara Isler, Küningsmatt 2, 5643 Sins