



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im
Selbsthilfverein Kindertagesstätte Püttlingen e. V.

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Monatlicher Beitrag (mind. 4,- €/Monat): _____ €

beginnend am: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____