

Beitritt zum Verein Kinderkrippe Wigwam

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

Hausnummer _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon privat _____

Telefon Geschäft _____

Handy _____

Fax _____

Datum _____

Unterschrift _____

Mitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kollektiv 100.-/Jahr
- Familie 60.-/Jahr
- Einzel 40.-/Jahr
- Gönner

Einsenden an

Verein Kinderkrippe Wigwam
z. H. Vorstand
Jüstliweg 5
7000 Chur

Einzahlung auf

Graubündner Kantonalbank
7002 Chur
Konto CD 366.412.000