Elternverein
ZIG
ZAG
Oberwangen

BEITRITTSERKLÄRUNG

NAME VATER: VORNAME VATER:

NAME MUTTER: VORNAME MUTTER:

STRASSE: PLZ/ORT:

TELEFONNUMMER:

E-MAIL

- ☐ AKTIVMITGLIEDSCHAFT FR. 30.-
- ☐ PASSIVMITGLIEDSCHAFT FR. 20.-

NAME UND GEBURTSDATUM DER IM HAUSHALT LEBENDEN KINDER UND JUGENDLICHE BIS 16 JAHRE:

DATUM UND UNTERSCHRIFT:

Beitrittserklärung zurück an: Sekretariat
Elternverein ZIG ZAG
Manuela Näf
Stutzstrasse 9
3173 Oberwangen