



Bitte
frankieren

Frau
Annelise Schütz
Rietgrabenstrasse 33b
8152 Opfikon

Verein Tagesfamilien Opfikon-Glattbrugg

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: Vorname:
Strasse: PLZ Ort:
Telefonnummer: Mobile:
E-Mail:

Ich wünsche dem Verein Tagesfamilien Opfikon-Glattbrugg beizutreten, um

- mein Kind einer Tagesfamilie anzuvertrauen*
- ein Kind in meiner Familie aufzunehmen*
- in einem Ressorts mitzuarbeiten
- als Mitglied den Verein zu unterstützen
- als Gönner den Verein zu unterstützen

Bitte gewünschtes ankreuzen

*Mit Ihrer Anmeldung werden eine Verarbeitungsgebühr von CHF 75.- und der jährliche Mitgliederbeitrag von CHF 40.- fällig. Die Verarbeitungsgebühr ist unabhängig vom Erfolg der Vermittlung geschuldet und wird nicht zurückerstattet. Bei Vertragsabschluss muss eine Bestätigung über den Abschluss einer Privat-Haftpflichtversicherung seitens der Eltern vorliegen. Die Betreuung für den ersten Monat muss im Voraus bezahlt werden. Im Interesse beider Parteien werden "Schnupperstunden" vereinbart, diese sind unentgeltlich!

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass **Abklärungen und Vermittlungsversuche** erst unternommen werden, wenn die Verarbeitungsgebühr **und** der Mitgliederbeitrag auf unser Konto einbezahlt wurden:

Post-Konto: 80-68719-8
Einzahlung für: Verein Tagesfamilien / Opfikon-Glattbrugg / 8152 Glattbrugg
Vermerk: NEU