
BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft
im Verein Ombudsstelle Kinderrechte:

Organisation:

Name / Vorname:

Strasse:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Ort / Datum:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft | CHF | 50.00 |
| <input type="checkbox"/> | Gönnerbeitrag | CHF | 150.00 |
| <input type="checkbox"/> | Beitrag Organisation | CHF | 300.00 |

Wir bedanken uns für Ihr Interesse.
Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Beitrittserklärung bitte senden an:
Verein Ombudsstelle Kinderrechte, Herbrigstrasse 47, 9011 St. Gallen
oder info@omki.ch
