



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte das Familienzentrum OASE unterstützen und trete bei als (bitte ankreuzen):

<input type="radio"/>	Mitglied	Jahresbeitrag	Fr. 50.--
<input type="radio"/>	MitarbeiterIn	Jahresbeitrag	Fr. 25.--
		Arbeitsbereich:.....	
<input type="radio"/>	Gönnermitglied	(Jahresbeitrag ab Fr. 50.--)	Fr.

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... Mail: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte senden an: Familienzentrum OASE Reinach, Schulgasse 1, 4153 Reinach - oder per Mail an: [info@faz-oase.ch](mailto:info@faz-oase.ch)