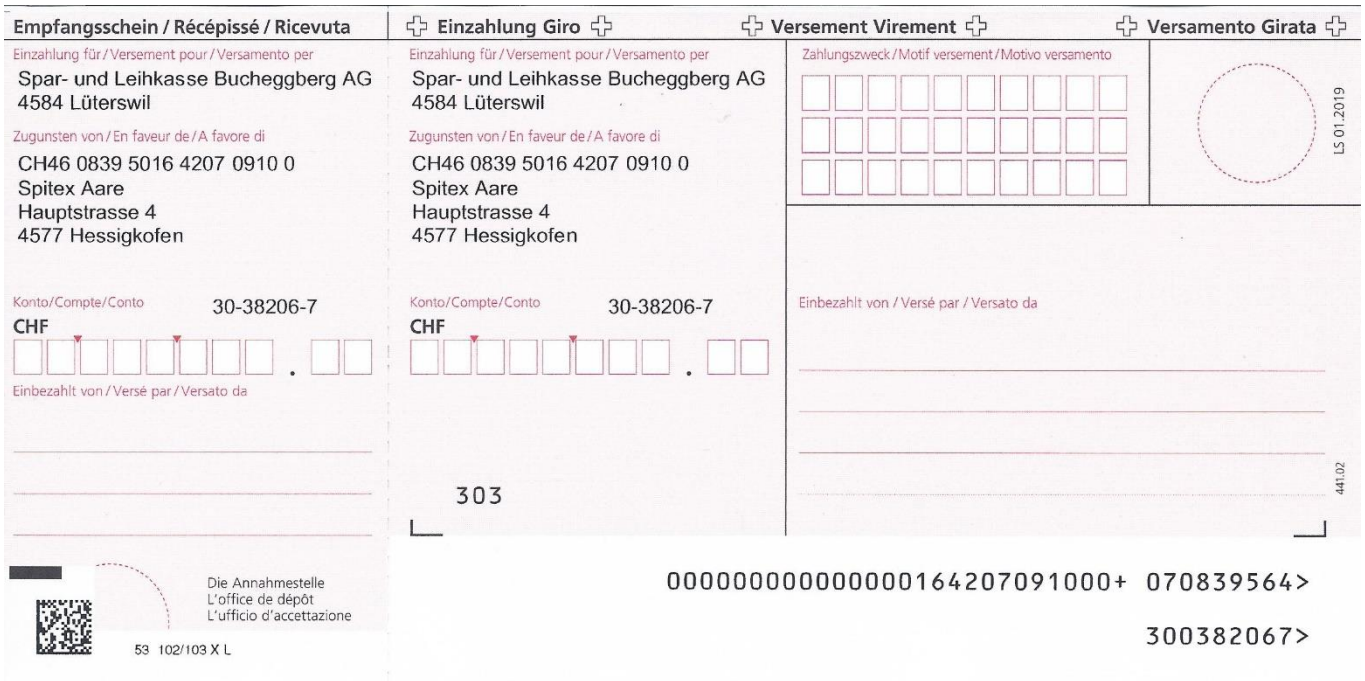
Beitrittserklärung für neue Gönnerin und Gönner

Hiermit erkläre ich mich bereit, der Spitex Aare als Gönnerin / Gönner beizutreten. Ich werde den Jahresbeitrag jährlich nach Rechnungsstellung im Frühling begleichen. Bei Nichtbezahlung des Jahresbeitrages erlischt die Gönnerschaft. Kinder gelten als Gönner während einer Gönnerschaft eines Elternteils bis 18 Jahre, falls wohnhaft im selben Haushalt.

Name, Vorname	
Partnername, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Einzelgönner Fr. 30.-	☐ Ja, ich möchte als Einzelgönner beitreten
Familiengönner Fr. 50.-	☐ Ja, wir möchten als Familiengönner beitreten
Unterschrift	

Die Beitrittserklärung bitte per Post, per Fax oder per E-Mail (mit denselben Angaben) an:

Fax Selzach: 032 641 06 78
E-Mail: info.selzach@spitex-aare.ch

Fax Hessigkofen: 032 351 46 86
info.hessigkofen@spitex-aare.ch

Einzahlung des Jahresbeitrags mit dem Vermerk: Gönner ***Beitrag 2019***: