



Bilinguale Kindertagesstätte Püttlingen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied werden im Selbsthilfeverein Kindertagesstätte Püttlingen e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

Monatlicher Beitrag

(Mindesthöhe 4.00 €/Monat) _____

beginnend am _____

Datum _____

Unterschrift _____

Selbsthilfeverein Kindertagesstätte Püttlingen e.V.

Espenstraße 185, 66346 Püttlingen

Fon 06898/63138

Fax 06898/1418

www.kitapuettingen.de

info@kitapuettingen.de

Bankverbindung – Sparkasse Saarbrücken – Kto.Nr. 28721884 – BLZ 59050101