



## Beitrittsformular KIBE-Thurgau fürs Vereinsjahr 2019/2020

---

- Ja, ich möchte dem Verein KIBE-Thurgau beitreten. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn keine schriftliche Kündigung bis Ende März des laufenden Vereinsjahres erfolgt ist.

### Ihr Nutzen

- Erwähnung auf der KIBE-Homepage per Mitgliederliste
- Werbemöglichkeit für die eigene Kita auf der KIBE-Homepage mit Artikel, Fotos etc., die Sie uns zur Verfügung stellen möchten
- Gratis Teilnahme an ERFA-Anlässen
- Regelmässige Mail-Newsletters rund um Themen zur Kinderbetreuung
- Alle weiteren Dienstleistungen sind in unserem Flyer sowie auf der Homepage [www.kibe-thurgau.ch](http://www.kibe-thurgau.ch) ersichtlich.

### Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen.

- Mitgliedschaft als Gemeinde/Institution/Firma/Verein mit Jahresbeitrag zu Fr. 100.00
- Mitgliedschaft als Einzelperson mit Jahresbeitrag zu Fr. 50.00
- E-Banking Angaben für die Überweisung auf die Thurgauer Kantonalbank:  
CH71 0078 4172 0468 9970 3 / KIBE-TG, 8570 Weinfelden / Konto: 85-123-0
- Bitte Einzahlungsschein beilegen
- Newsletter-Zustellung an folgende Mailadresse/n (Kita-Leitung/Trägerschaft etc. Dieser kann jederzeit gestoppt werden)

---

---

### Adresserfassung der Institution oder Einzelperson

Gemeinde/Institution/Firma/Verein: \_\_\_\_\_

Einzelperson: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Neumitglied: \_\_\_\_\_



**Adresserfassung für die Rechnungsstellung und der damit einhergehenden Korrespondenz**

(Nur ausfüllen, wenn nicht deckungsgleich zur Adresserfassung der Institution/Einzelperson)

Firmenbezeichnung/Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Neumitglied: \_\_\_\_\_

Besten Dank für Ihre Mitgliedschaft, die ab Einzahlung des Mitgliederbeitrags gültig ist. Sie erhalten eine Kopie dieses Vertrages per pdf sowie den aktuellen KIBE-TG Flyer zugestellt.

Freundliche Grüsse

Karin Oswald, Präsidentin KIBE-Thurgau

**Kontaktadresse:**

KIBE-Thurgau

Karin Oswald, Präsidentin

Alte Landstrasse 12

8580 Hefenhofen

[karin.oswald@kibe-thurgau.ch](mailto:karin.oswald@kibe-thurgau.ch)

[www.kibe-thurgau.ch](http://www.kibe-thurgau.ch)

**Beitritt visiert und erfasst:**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Präsidentin \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Aktuarin \_\_\_\_\_