

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon: Natel:

E-Mail:

Datum: Unterschrift: _____

Ich möchte Mitglied im Frauenverein Embrach werden.

Bei folgenden **Aktivitäten** bin ich gerne dabei oder helfe mit:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adventsbesuche | <input type="checkbox"/> Service Seniorenessen |
| <input type="checkbox"/> Kuchen backen | <input type="checkbox"/> Frauenturnen |
| <input type="checkbox"/> Lismigruppe | <input type="checkbox"/> Spielnachmittag, z.Zt. keine Hilfe nötig |

Secondhand-Damenmodeverkauf

DO 14:00 – 17:00 einrichten

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FR 08:30 - 11:30 | <input type="checkbox"/> FR 13:45 - 18:30 |
| <input type="checkbox"/> SA 09:00 - 12:30 | <input type="checkbox"/> SA 12:00 - 16:00 |
| <input type="checkbox"/> SO 10:00 - 13:15 | <input type="checkbox"/> SO 12:45 - 16:00 |
| <input type="checkbox"/> MO 09:00 - 11:30 | <input type="checkbox"/> MO 14:00 - 18:00 |

Service Modenkafi

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FR 09:00 - 11:30 | <input type="checkbox"/> FR 14:00 - 18:00 |
| <input type="checkbox"/> SA 09:00 - 12:30 | <input type="checkbox"/> SA 12:30 - 16:00 |
| <input type="checkbox"/> SO 10:00 - 13:00 | <input type="checkbox"/> SO 13:00 - 16:00 |
| <input type="checkbox"/> MO 09:00 - 11:30 | <input type="checkbox"/> MO 14:00 - 17:00 |

Ich möchte zur Zeit nicht aktiv mithelfen.

Bitte senden an:

Frauenverein Embrach, Janine Keller, Präsidentin, Stationsstrasse 7, 8424 Embrach
oder aktuarin@frauenverein-embrach.ch

Danke für dein Interesse.