

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein Care Züri Unterland.

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Mitgliedschaft:  **GönnerIn** mind. 100 CHF/Jahr. Rabatt Hauswirtschaft
- Lernend  Passivmitglied\* 45 CHF/Jahr. \*ohne Stimmrecht
- Aktivmitglied** 60 CHF/Jahr. Ehepaar 90 CHF/Jahr
- KlientIn** 60 CHF/Jahr. Ehepaar 90 CHF/Jahr
- Firmenmitglied** 100 CHF/Jahr
- CrowdfunderIn/WerbeträgerIn** \_\_\_\_\_ CHF/Jahr

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Statuten des Vereins Care ZU an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s AntragsstellerIn

## Beitrittserklärung bitte senden an:

Care Züri Unterland, Postfach 2213, 8424 Embrach  
oder [zu@care-schweiz.ch](mailto:zu@care-schweiz.ch)

Der Jahresbeitrag ist zu überweisen an:

IBAN CH36 0838 9046 5608 7811 9

## Besten Dank!

QR-Code führt zu unserer Webseite [care-zu.ch](http://care-zu.ch)

