

## **Antrag auf Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft Tagespflegen in Bayern**

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft in Bayern

Träger / Institution: .....

.....

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ/Wohnort: .....

Tel: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Die Geschäftsordnung der AGTPB habe ich erhalten und erkenne sie durch meine  
Unterschrift an.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift