

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