



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse / Nummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Lehrtätigkeit:
z.B. Kindergärtnerin, Primarlehrer.... _____

Ich trete der Vereinigung pensionierter Lehrpersonen
St.Gallen und Umgebung bei. Jahresbeitrag Fr. 40.-.

Datum: _____

Unterschrift: _____