

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Strasse / Nummer: \_\_\_\_\_

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

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

Mobile: \_\_\_\_\_

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

Lehrtätigkeit:  
z.B. Kindergärtner/In, PrimarlehrerIn, ... \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte die Beitrittserklärung an unseren Adressverwalter senden:  
[arthur.pichler@vpl-sg.ch](mailto:arthur.pichler@vpl-sg.ch)