

# Anmeldeformular

## Bitte einsenden an:

THERWIL VITAL  
Kirchrain 2  
Postfach 513  
4106 Therwil

[www.therwilvital.ch](http://www.therwilvital.ch)

Ich melde mich/uns als Mitglied an  
und bezahle einen Jahresbeitrag von  
Fr. 20.-- als Einzelperson oder von  
Fr. 30.-- als Paar.

Frau     Herr     Paar

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name, Vorname.....

Geburtsdatum .....

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Adresse .....  
4106 Therwil

Telefon.....

Mobil-Telefon.....

e-mail .....

Datum.....

Unterschrift.....

## **Passiv-Mitglied**

### **Bedarf**

#### Ich benötige folgende Hilfe:

- Autofahrdienst
- Begleitung beim Einkaufen
- Begleitung bei Spaziergängen
- Besuche zu Hause
- Stundenweise Betreuung am Tag
- Schreibarbeiten, Hilfe bei Zahlungen
- Haustiere betreuen
- Ferienbetreuung Wohnung, Haus, Garten

.....

### **Angebot**

#### Ich kann folgende Hilfe anbieten:

- Autofahrdienst
- Begleitung beim Einkaufen
- Begleitung bei Spaziergängen
- Besuche zu Hause
- Stundenweise Betreuung am Tag
- Schreibarbeiten, Hilfe bei Zahlungen
- Haustiere betreuen
- Ferienbetreuung Wohnung, Haus, Garten

.....