familien

Katholischer Familienverband
Salzburg und Tiroler Unterland

Vermittlungsanfrage *)

Name: …… Partner/in: ……..……..……..

Adresse: ……..……..

Stadtteil: …… Beruf/Ausbildung: ……..……

Telefon: ..…… E-Mail: ……..……

Name und Alter des/r Kindes/er: ……...

Ich suche eine Betreuungsperson

O zur gelegentlichen Kinderbetreuung, z.B. bei Arztbesuchen, Einkäufe, berufliche Verpflichtungen, Ausgehen am Abend, etc., für ca. …… Stunden **pro Monat**

O zur regelmäßigen Kinderbetreuung für ca. …… Stunden **pro Woche**

an folgenden Wochentagen: ..……..…….

von – bis (Uhrzeit): ……..……

Allfällige weitere Informationen, die für die Betreuungsperson wichtig sind, z.B. chronische Krankheiten oder Allergien des Kindes, Haustiere, usw.:

……..……..

Ja, ich werde / bin Mitglied* des Katholischen Familienverbandes und unterstütze den Verband mit einem Jahresbeitrag von:

◯ € 45,-, ◯ € 35,-, ◯ € 25,- (Jährliche Selbsteinstufung - Bitte ankreuzen!)

Als Mitglied erhalte ich per Newsletter Informationen über die Aktivitäten und Angebote des Familienverbandes. Zusätzlich kann ich kostenlos die Verbandszeitung abonnieren (4x pro Jahr).

◯ Ja, ich möchte die Verbandszeitung *Ehe und Familien* abonnieren.
(Bitte ankreuzen, falls gewünscht)

.....
Datum Unterschrift

***)** Die Gebühr für eine erfolgreiche Vermittlung beträgt für Mitglieder € 39,-,
für Nicht-Mitglieder € 120,-