

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Familienhilfe Liechtenstein e.V.

Antragsformular ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Familienhilfe Liechtenstein e.V., Postfach 737, 9490 Vaduz

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Im selben Haushalt lebende Personen:

Datum _____ Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, Mitglied des Vereins Familienhilfe Liechtenstein zu werden und für diese Mitgliedschaft den vom Verein festgesetzten Mitgliederbeitrag innert 30 Tagen ab Einreichung des Antrages zu überweisen. Im Gegenzug profitiere ich bei Inanspruchnahme nicht ärztlich verordneter Leistungen im Bereich Betreuung von vergünstigten Tarifen.

Bitte überweisen Sie den derzeit auf CHF 60.- pro Jahr festgesetzten Mitgliederbeitrag auf eines unserer angeführten Konten:

LGT Bank AG, Vaduz

Konto-Nr. 0017903.026

IBAN LI57 0881 0000 0179 0302 6

VP Bank, Vaduz

Konto-Nr. 50.389.612.001

IBAN LI14 0880 5503 8961 2000 1

LLB, Vaduz

Konto-Nr. 296.697.13

IBAN LI36 0880 0000 0296 6971 3

Familienhilfe Liechtenstein e.V.

Schwefelstrasse 14 Postfach 737 FL-9490 Vaduz T +423 236 00 66 F +423 236 00 67 info@familienhilfe.li www.familienhilfe.li