

Beitrittserklärung zum nationalen Dachverband CURAVIVA Schweiz

Kantonal/Regionalverband Genauere Bezeichnung	CURAVIVA Sektion Zug (ZIGA)
Adresse, Postfach PLZ Ort Telefon Fax E-Mail Homepage	c/o Betagtenzentrum Breiten Postfach 178 6315 Oberägeri Tel. 041 754 76 00 Fax 041 750 78 85 peter.ewert@breiten-oberaegeri.ch www.ziga-zug.ch
Geschäftsstellenleitung Name(n) Telefon, E-Mail	Peter Ewert restliche Daten: siehe oben
Präsident des Verbands Name (n) Adresse Telefon, E-Mail	Anton Gisler Im Rötel 26, 6300 Zug Tel. 041 711 58 78, Fax 041 712 04 27 gisler@roetel26.ch
Finanzvorstand/Kassier Name Adresse Telefon, E-Mail	Konrad Hegglin Bürgerkanzlei Menzingen Postfach 49, 6313 Menzingen Tel. 041 755 12 31, Fax 041 755 31 08 buerger.menzingen@bluewin.ch
Vorgesehenes Inkasso der Mitgliederbeiträge Bank/Postverbindung	<input type="checkbox"/> Durch den Kantonal/Regionalverband <input checked="" type="checkbox"/> Durch den nationalen Dachverband Zuger Kantonalbank, 6300 Zug, PC 80-192-9, Konto-Nr. 11-702.289-06 787
Tätigkeitsgebiet des Kantonal/Regionalverbands (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input checked="" type="checkbox"/> X Menschen im Alter <input type="checkbox"/> Erwachsene Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche mit speziellen Bedürfnissen <input type="checkbox"/> Organisationen mit Komplementärangeboten <input type="checkbox"/> Zusätzl. Organisationen ohne CURAVIVA-Mitgliedschaft (z.B. Spitäler, INSOS-Heime- Anthroposophische Heime etc.)
Angeschlossene Heime/Institutionen	Anzahl Heime/Institutionen: 20 Total Stationäre Plätze (Tag und Nacht): 1'175 Total Ambulante/Teilstat. Plätze (Tag oder Nacht): 0

Basierend auf dem Beschluss der Versammlung vom 29. März 2006 beantragen wir, rückwirkend auf den 01.01.2006, die Aufnahme als Kollektivmitglied zu CURAVIVA - Verband Heime und Institutionen Schweiz. Vom Inhalt der Statuten von CURAVIVA Schweiz und den Reglementen betr. Mitgliederbeiträge sowie Delegiertenstimmen haben wir Kenntnis genommen. Ein aktuelles Mitgliederverzeichnis mit Angabe der Institutionen, Adressen, Platzzahlen sowie der Korrespondenzsprache (nur falls französisch gewünscht wird) liegt der Anmeldung bei.

Ort/Datum Oberägeri, 09.05.2006/ew

Unterschrift

P. Ewert, Sekretär

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: CURAVIVA, Postfach, 8034 Zürich

CURAVIVA, Lindenstrasse 38, Postfach, 8034 Zürich