

Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir den Beitritt zum **Verband Aargauer Gemeindesozialdienste**

Gemeinde _____ Adresse _____
Telefon _____ E-Mail _____

Als Mitglied werden Aargauer Gemeindesozialdienste gemäss § 43 Sozialhilfe- und Präventionsgesetz SPG vom 06.03.2001 (SAR 851.200), sowie die mit der Führung der materiellen Hilfe beauftragten Stellen, aufgenommen.

Ort / Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

Stellenleiterin / Stellenleiter

Name _____ Telefon _____
Vorname _____ E-Mail _____

- Ich bin an der Mitarbeit im Vorstand interessiert.
 Ich bin an der Mitarbeit in einer Arbeitsgruppe interessiert.
-

Stellvertreterin / Stellvertreter

Name _____ Telefon _____
Vorname _____ E-Mail _____

- Ich bin an der Mitarbeit im Vorstand interessiert.
 Ich bin an der Mitarbeit in einer Arbeitsgruppe interessiert