

## Vermittlungsanfrage \*)

Name: ..... Partner/in: .....

Adresse: .....

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

Telefon: ..... E-Mail: .....

Name und Alter des/r Kindes/er: .....

### Ich suche eine Betreuungsperson

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

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 € 29,-, für Nicht-Mitglieder € 120,-