

Aufnahmeantrag Pflegeverein

Den folgenden Aufnahmeantrag können Sie bei der Sozialstation oder direkt bei dem Krankenpflegeverein in Ihrem Wohnort abgeben bzw. schicken

Ja, ich möchte Mitglied im Krankenpflegeverein _____ werden.
Name des Pflegevereines

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname Ehepartner

Geb. Ehepartner

Straße, PLZ, Wohnort

Telefon _____

ledig verheiratet verwitwet geschieden

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Bankeinzug:

Hiermit ermächtige ich den Krankenpflegeverein widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

Ort _____, Datum _____

eigenhändige Unterschrift