

Bitte Originalbeleg zurücksenden!

PflegeAktiv-

Betreuung

Dreifrankeneck e.V.



PflegeAktiv-Betreuung

Dreifrankeneck e.V.

Thüngfeld 56
96132 Schlüsselfeld

Tel.: 09552 - 93 10 20
Fax: 09552 - 93 10 220
www.pflegeaktiv-betreuung.de

Beitrittserklärung Lastschriftermächtigung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **PflegeAktiv-Betreuung**
Dreifrankeneck e.V. ab dem ____ . ____ . ____ als Fördermitglied.

Beitrittserklärung

Zweck des Vereines ist der Dienst am Nächsten im gemeinnützigen Sinne. Dazu gehören unter anderem: Häusliche Kranken- und Behandlungspflege, Haushalts- und Behindertenhilfe, Betreuung von Wohngemeinschaften und Wohnanlagen.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. Nr. : _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Lastschriftermächtigung

Meinen Förderbeitrag buchen Sie bitte im Lastschriftenverfahren ab.

BLZ.: _____ Kto.: _____

bei der Bank _____ in _____

Name des Kontoinhabers: _____

Der Förderbeitrag beträgt 48,00 Euro im Jahr. Für Förderbeiträge von mehr als 100 Euro erhalten Sie von uns automatisch eine Zuwendungsbestätigung.

(Nach Abschluss der Fördermitgliedschaft erhalten Sie eine Vereinssatzung. Die Fördermitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden.)

Datum: _____ Unterschrift: _____