

Förderverein für die Kranken- und Altenpflege Ehingen

Geschäftsstelle
Hehlestraße 2
89584 Ehingen
Telefon: 07391/5002810
Telefax: 07391/5002820



Beitrittserklärung zur Fördergemeinschaft für die Kranken- und Altenpflege Ehingen

Vor- und Name*: _____
Adresse*: _____
Geburtsdatum*: _____
Geburtsort*: _____
Telefonnummer*: _____
E-Mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Fördergemeinschaft für die Kranken- und Altenpflege Ehingen. Mir ist bekannt, dass über die Mitgliedschaft abschließend der Förderverein entscheidet. Ich habe die Satzung der Fördergemeinschaft zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

Abbuchungsermächtigung:

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von 25,00 € von folgendem Konto abgebucht werden darf, solange ich Mitglied bin.

Kontoinhaber*: _____
IBAN *: _____
BIC*: _____
Bank*: _____

Datum

Unterschrift

(die mit * gekennzeichneten Felder bitte unbedingt ausfüllen)

Die Beitrittserklärung kann auch im Internet unter fka-ehingen/mitglied-werden abgegeben werden! Die Satzung finden Sie unter fka-ehingen.de/unsere-satzung.