

Pflegedienstförderverein Ammerbuch

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Pflegedienstförderverein Ammerbuch.

Vorname und Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen und sind damit beitragsfreie Mitglieder:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Vorname Name

Geburtsdatum

Einzugsermächtigung

Der jeweils von der Mitgliederversammlung jährlich festgelegte Jahresbeitrag soll von

meinem Konto Nr.....BLZ

bei(Bankverbindung)

abgebucht werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: Unterschrift:.....

Vorstand: Reinhold Bauer, Gretchenstr. 2, 72119 Ammerbuch

Konten des Vereins: Volksbank Ammerbuch 76 777 006 (BLZ 641 613 97)

Kreissparkasse Tübingen 40 05 355 (BLZ 641 500 20)