

BEITRITTSERKLÄRUNG

Erstmals ab dem Jahr 20

Ich erkläre hiermit für mich und die Angehörigen meines Haushalts den Beitritt zum Förderverein

Krankenpflegeverein Neuhausen ob Eck

für gesundheitliche und sozialpflegerische Dienste.

Name/Vorname

Geb. Datum

78579 Neuhausen ob Eck

Straße

Den Förderbeitrag von 15,00 Euro/jährlich bezahle ich durch:

Bankeinzug durch die Gemeindekasse von meinem Konto

Bankbezeichnung

IBAN: DE _____

Dauerauftrag beziehungsweise Überweisung das Konto der Gemeindekasse

Neuhausen ob Eck, den

(Unterschrift)

Bitte im Rathaus oder bei der Einsatzleiterin der Nachbarschaftshilfe,
Frau Karin Seifried, Ahornweg 2, Neuhausen ob Eck abgeben.